



Obowiązek Informacyjny Administratora Danych Osobowych

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE. L 2016 Nr 119, str. 1) – dalej zwanym RODO oraz Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) Informuje, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych w związku z procesem diagnostyki, leczenia, profilaktyki jest Grupa Twoja Przychodnia z siedzibą w Szczecinie, 71-627, ul. 1 Maja 38-39.
2. Kontakt z Administratorem w sprawach związanych z ochroną danych osobowych jest możliwy za pośrednictwem Inspektora Ochrony Danych Pana Mirosława Krawczyka, tel.: 667589711, lub e-mail: iod@twojaprychodnia.com lub pod adresem wskazanym pkt. 1.
3. Podstawą prawną przetwarzania Państwa danych osobowych jest przepis art. 9 ust. 2 lit. h oraz art. 6 ust. 1 lit. f RODO.
4. Państwa dane osobowe przetwarzane będą w celu:
 - a) profilaktyki zdrowotnej, diagnozy medycznej, zapewnienia opieki zdrowotnej lub zabezpieczenia społecznego, leczenia lub zarządzania systemami i usługami opieki zdrowotnej lub zabezpieczenia społecznego na podstawie prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego lub zgodnie z umową z pracownikiem służby zdrowia diagnostyki medycznej, rozliczaniem usług medycznych (art. 9 ust. 2 lit. h RODO).
 - b) wykonywania prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora polegających na zapewnieniu bezpieczeństwa pracowników, ochrony mienia, zachowania w tajemnicy informacji, których ujawnienie mogłoby narazić zleceniodawcę na szkodę (monitoring wizyjny, monitoring systemów informatycznych - art. 6 ust. 1 lit. f RODO);
5. Państwa dane osobowe dotyczące zdrowia będą przetwarzane i przechowywane przez okres niezbędny do wypełniania celów, w jakich dane zostały zebrane, natomiast pozostałe dane osobowe będą przetwarzane przez okres zgodny z obowiązującymi przepisami, w szczególności w celu zarządzania i rozliczania usług medycznych.
6. Dane z nagrania z monitoringu wizyjnego będą przechowywane przez okres do 3 miesięcy, a jeśli będzie to niezbędne do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń – do czasu ostatecznego zaspokojenia dochodzonych roszczeń lub upływu terminu ich przedawnienia.
7. Odbiorcami Państwa danych osobowych są następujące podmioty: Narodowy Fundusz Zdrowia, lekarze, pielęgniarki, pracownicy Grupa Twoja Przychodnia posiadający imienne upoważnienia do przetwarzania Państwa danych osobowych pełniący funkcje pomocnicze (rejestracja, rozliczanie usług NFZ, dział księgowości) inne podmioty, które w ramach świadczenia usług medycznych i diagnostyki medycznej uczestniczą w procesie przetwarzania danych osobowych.
8. Posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, a także do wniesienia sprzeciwu i - w razie złożenia zgody na przetwarzanie danych osobowych w celach innych niż usługi medyczne / zdrowotne – do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie.
9. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany jedynie w zakresie prowadzonego przez administratora monitoringu wizyjnego, monitoringu systemów informatycznych.
10. Informujemy, że przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

.....
Data i czytelny podpis pacjenta/opiekuna prawnego*

*niepotrzebne skreślić

Bardzo prosimy o informację skąd dowiedział/a się Pan/i o naszej przychodni:

- Facebook
- Google
- Znany lekarz
- Od ubezpieczyciela
- Z polecenia
- Inne:

