

Szanowny Pacjencie,

Wypełniając obowiązki wynikające z obowiązujących przepisów prawa dotyczących ochrony danych osobowych, w tym art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r., informujemy:

I. KTO JEST ADMINISTRATOREM PANI/PANA DANYCH OSOBOWYCH?

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Pediatryczne Centrum Zabiegowe - M. M. Gwinner spółka jawna z siedzibą w Bielsku Białej**, pod adresem: ul. Cyniarska 24, 43-300 Bielsko-Biała, wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Bielsku-Białej, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000145090, NIP: 9372379058, REGON: 072827090 („ADO”).
2. Z ADO można się skontaktować:
 - a) pisemnie pod adresem: Pediatryczne Centrum Zabiegowe - M. M. Gwinner spółka jawna z siedzibą w Bielsku Białej, ul. Cyniarska 24, 43-300 Bielsko-Biała,
 - b) drogą telefoniczną: tel.: +48 033 816 44 44 lub +48 033 816 44 45,
 - c) drogą mailową, wysyłając wiadomość na adres: e-mail: pcz@pczbielsko.pl.

II. KTO JEST INSPEKTOREM OCHRONY DANYCH?

1. W sprawach z zakresu ochrony swoich danych osobowych ma Pani/Pan prawo skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych powołanym u ADO, tj. **Anną Tomczyk**.
2. Z Inspektorem Ochrony Danych można się skontaktować:
 - a) pisemnie pod adresem: ul. Cyniarska 24, 43-300 Bielsko-Biała,
 - b) drogą telefoniczną pod numerem telefonu: **793 21 44 44**,
 - c) drogą mailową, wysyłając wiadomość na adres: iod@pczbielsko.pl
3. Jakakolwiek zmiana osoby pełniącej funkcję Inspektora Ochrony Danych nie będzie wpływała na wskazany powyżej sposób kontaktu.

III. ZAKRES PRZETWARZANYCH DANYCH OSOBOWYCH.

Dane pozyskiwane są bezpośrednio od Pani/Pana lub osoby upoważnionej podczas rezerwacji wizyty oraz wykonywania na Państwa rzecz m.in. konsultacji lekarskiej, badania, zabiegu. W tym celu przetwarzamy następujące dane: imię, nazwisko, numer PESEL, oznaczenie płci oraz data urodzenia (w przypadku osób nieposiadających numeru PESEL), główna miejscowość opieki zdrowotnej, adres zamieszkania (miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu), pokrewieństwo (w przypadku osób zgłaszanych przez członka rodziny). Podczas korzystania przez Panią/Pana z opieki zdrowotnej tworzymy Pani/Pana dokumentację medyczną, w której odnotowujemy wszystkie informacje dotyczące procesu leczenia i diagnostyki, w szczególności są tam informacje o Państwa stanie zdrowia, jak również mogą znaleźć się informacje o Państwa nałogach czy preferencjach seksualnych.

IV. W JAKIM CELU BĘDZIEMY PRZETWARZALI PANI/PANA DANE OSOBOWE? JAKA JEST PODSTAWA PRAWNA PRZETWARZANIA? JAKIE DANE OSOBOWE PRZETWARZAMY (w przypadku informacji o przetwarzaniu danych udzielanej w związku z otrzymaniem ich od podmiotu trzeciego)?

Pani/Pana dane osobowe, jako pacjenta, przetwarzane będą w celu udzielania świadczeń zdrowotnych oraz realizacji przez ADO obowiązków z nimi związanych, w tym:

1. **zapewnienia opieki zdrowotnej, jak również zarządzania systemami i usługami opieki zdrowotnej,**
2. **opieki około obsługowej Pani/Pana jako pacjenta,**
3. **prowadzenia i archiwizacji dokumentacji medycznej,**
4. **realizacji Pani/Pana praw jako pacjenta,**
5. **diagnozy medycznej i leczenia, zapewnienia opieki zdrowotnej oraz zarządzania udzielaniem świadczeń zdrowotnych, w tym rozpatrywania skarg i wniosków pacjentów,**
6. **podejmowania działań w zakresie profilaktyki zdrowotnej, w tym informowania Pani/Pana o możliwości skorzystania ze świadczeń zdrowotnych lub przekazywania zaproszeń na badania,**
7. **zapewnienia zabezpieczenia społecznego, w tym wystawiania zaświadczeń lekarskich i zwolnień,**
8. **prowadzenia ksiąg rachunkowych lub rozliczeń podatkowych,**
9. **prowadzenia badań naukowych,**
10. **w celach archiwalnych (dowodowych) dla zabezpieczenia informacji na wypadek prawnej potrzeby wskazania faktów, ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami,**

Przetwarzanie danych we wskazanych powyżej celach nie wymaga odrębnej indywidualnej zgody Pacjenta.

Będziemy przetwarzać następujące kategorie danych osobowych: dane identyfikacyjne, opis wyglądu, dane dotyczące zdrowia psychicznego, dane dotyczące zdrowia fizycznego, informacje o nałogach, dane dotyczące innych

członków rodziny lub domowników, informacje o miejscu zatrudnienia, dane dotyczące płodności, dane genetyczne, dane dotyczące medycyny pracy, dane dotyczące pochodzenia rasowego lub etnicznego, dane dotyczące wizerunku, nagrania głosu.

V. ODBIORCY DANYCH.

Z poszanowaniem poufnego charakteru Pani/Pana danych osobowych, w tym stosując mechanizmy minimalizujące liczbę przekazywanych danych oraz ograniczając możliwość przekazywania danych o charakterze wrażliwym, zgodnie z definicją „odbiorcy” wynikającą z art. 4 pkt 9) RODO, informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe w trakcie ich przetwarzania mogą być ujawniane następującym kategoriom odbiorców:

1. Podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa, w szczególności zgodnie z art. 26 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
2. Dane udostępniane również będą podmiotom, którymi ADO zlecił przetwarzanie danych osobowych, (z którymi m. in. podpisano stosowne umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych lub podmiotom, którym na podstawie RODO udostępniono dane osobowe).
3. Inne instytucje, organy, podmioty, które mają prawo do przetwarzania danych osobowych na podstawie RODO, prawa krajowego, w zakresie niezbędnym do realizacji celów statutowych, w tym zdrowotnych oraz na podstawie zawartych przez ADO umów powierzenia przetwarzania danych osobowych na podstawie art. 28 RODO, zastrzeżeniem, że udostępnienie Pana/Pani danych ww. podmiotom odbywa się w zgodzie z obowiązującymi przepisami prawa oraz przy zachowaniu pełnych zasad związanych z ich bezpieczeństwem.

VI. PRZEKAZYWANIE DANYCH DO PAŃSTW TRZECICH LUB ORGANIZACJI MIĘDZYNARODOWYCH.

1. ADO nie będzie przekazywać ani zezwalać na przekazywanie Pani/Pana danych osobowych poza terytorium EOG (państw trzecich).
2. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do żadnej organizacji międzynarodowej.

VII. OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH.

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w niniejszym dokumencie, chyba że przepisy prawa zobowiązują ADO do dalszego ich przechowywania. Zgodnie z art. 29 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane co do zasady przez okres 20 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym dokonano ostatniego wpisu.

VIII. JAKIE SĄ PANI/PANA PRAWA ZWIĄZANE Z PRZETWARZANIEM DANYCH OSOBOWYCH?

1. Informujemy, iż ma Pani/Pan prawo do:
 - a) dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii,
 - b) do sprostowania (poprawiania) swoich danych, w takim zakresie w jakim wskazane dane są niezgodne ze stanem faktycznym. Powyższe nie dotyczy zebranych danych medycznych,
 - c) usunięcia danych, jeżeli Pana/Pani zdaniem nie ma podstaw do tego, aby ADO je nadal przetwarzał, z zastrzeżeniem, że prawo do bycia zapomnianym nie znajduje zastosowania wobec danych osobowych pacjentów przetwarzanych na podstawie art. 9 ust. 2 pkt h RODO, w tym w szczególności wobec danych przetwarzanych w ramach dokumentacji medycznej,
 - d) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych – zgodnie z art. 21 RODO Pani/Pana prawo do sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych nie znajduje zastosowania wobec danych przetwarzanych przez ADO na podstawie art. 9 ust. 2 lit. h) RODO, w tym w szczególności wobec danych przetwarzanych w ramach dokumentacji medycznej i innych przetwarzanych w oparciu o ww. przesłankę,
 - e) ograniczenia przetwarzania danych osobowych, z wyłączeniem przetwarzania danych osobowych w ramach dokumentacji medycznej i innych przetwarzanych w oparciu o ww. przesłankę,
 - f) przenoszenia danych osobowych,
 - g) do wniesienia skargi do organu nadzorczego,
2. W celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z ADO lub Inspektorem Ochrony Danych.

Szczegółowe rozwinięcie niniejszej klauzuli jest dostępne na tablicy informacyjnej w siedzibie Administratora Danych Osobowych oraz na jego stronie internetowej.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis