KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO DOSTĘPU DO DANYCH PACJENTÓW

w zakresie uzyskiwania informacji o stanie zdrowia pacjentów, wglądu do ich dokumentacji medycznej lub informacji o udzielanych im świadczeniach zdrowotnych/medycznych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 i art. 14 ust. 1 i 2 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.U.UE.L.2016.119.1] [zwanego dalej „RODO"] informujemy, iż:

1. Administrator danych:
Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Przeciszowie [zwany dalej: SP ZOZ] z siedzibą przy ulicy Długiej 4, [kod pocztowy: 32-641] Przeciszów. Kontakt do Administratora telefoniczny +48 [33] 506 44 40 lub e-mail: biuro@spzozprzeciszow.pl

2. Inspektor Ochrony Danych:
Agnieszka Stelmaczonek
Dane kontaktowe: e-mail: iod@spzozprzeciszow.pl
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Przeciszów wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować w przypadku pytań lub uwag dotyczących przetwarzania Pani/Pana danych osobowych i praw przysługujących Pani/Panu na mocy przepisów o ochronie danych osobowych.

3. Cele przetwarzania danych osobowych oraz podstawa prawna przetwarzania:
Celem przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest realizacja Pani/Pana upoważnień do dokonania rejestracji pacjenta, uzyskania informacji o stanie zdrowia pacjenta, wglądu do jego dokumentacji medycznej lub informacji o udzielanych mu świadczeniach zdrowotnych, na podstawie przepisów art. 6 ust. 1 lit. c i d oraz art. 9 ust. 2 lit. h RODO oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania.

4. Informacja o odbiorcach danych osobowych:
Pani/Pana dane osobowe podane przez Pacjenta do upoważnienia Pani/Pana w zakresie do odbioru i przekazywania o nich danych i informacji mogą być udostępnione, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, w szczególności dostawcom oprogramowania, usług teleinformatycznych, Poczcie Polskiej, innym firmom kurierskim i pocztowym lub organom administracji publicznej.

5. Okres przechowywania danych osobowych:
Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora przez czas obwiązywania upoważnienia i dalej przez okres, który Administrator zobowiązany jest przechowywać dokumentację medyczną lub do czasu wycofania upoważnienia przez Pacjenta.

6. Prawa przysługujące osobie, której dane są przetwarzane:
Na gruncie rozporządzenia RODO określone zostały prawa osób w zakresie przetwarzania ich danych osobowych. Należy do nich prawo do żądania od Administratora:

- dostępu do danych osobowych;
- sprostowania danych;
- usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych;
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania;
- przenoszenia swoich danych;

Niektóre z tych praw podlegają ograniczeniu lub odstąpienia od ich realizacji z uwagi na szczególne przepisy odnoszące się do działalności leczniczej, której podlega Administrator [SP ZOZ].

7. Prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych:
Przysługuje Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych w przypadku uzasadnionego stwierdzenia o niezgodnym z przepisami prawa przetwarzaniu Pani/Pana danych osobowych. Dane kontaktowe do Prezesa UODO: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, tel. 22 531-03-00, infolinia 606-950-000, e-mail: kancelaria@uodo.gov.pl.

8. Przekazywanie danych osobowych do państwa trzeciego:
Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych do państw spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego [państwa trzecie] i organizacji między-narodowych.

9. Informacje o profilowaniu danych osobowych:
Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu lub jeśli będą podlegały takiemu profilowaniu, to bez konieczności pozyskania Pani/Pana zgody jeśli nie będzie ono skutkować podejmowaniem decyzji opierających się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu danych osobowych, wywołujących wobec Pani/Pana skutki prawne lub w podobny sposób istotnie wpływać na Pani/Pana dane osobowe.

10. Informacje o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji:
Administrator nie będzie na podstawie posiadanych Pani/Pana danych osobowych i w oparciu o dane osobowe Pacjenta podejmował decyzji w sposób zautomatyzowany.

Obowiązek podania danych i skutek braku ich podania:
Podanie danych osobowych nie jest wymogiem ustawowym, lecz jest *dobrowolne*, jednak jest niezbędne w celu realizacji upoważnień. Niepodanie danych uniemożliwi realizację upoważnienia.