**PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

**INFORMACJA DLA PACJENTÓW**

Na podstawie ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r.
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) informujemy, że Administratorem podanych przez Państwa danych osobowych, Rodzinne Centrum Medyczne Skawina, ul. Jana Pawła II 1, 32-050 Skawina.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27kwietnia 2016 r. informujemy nadto iż:

• Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu udzielenia świadczeń zdrowotnych,

dokonywania rozliczeń z tego tytułu, a także prowadzenia przechowywania i udostępniania

dokumentacji medycznej. Dane wykorzystywane są również w celach marketingowych oraz
do zarządzania rezerwacjami terminów wizyt i zabiegów na podstawie art. 6 ust. 1 lit
a i b RODO;

• posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność
z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;

• dane będą przetwarzane do czasu, w którym ustanie cel, dla którego zostały zebrane lub

sprzeciwu, co do przetwarzania danych osobowych osoby, której dane dotyczą, w zależności co nastąpi pierwsze. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

• podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest warunkiem zawarcia umowy i świadczenia usług medycznych.

Administratora danych obowiązują przepisy dotyczące przetwarzania danych osobowych, zawarte w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie rodzaju i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania2, a także w ustawie z dnia 6 listopada 2008r. o prawach Pacjenta i Rzecznika praw Pacjenta.

Zgodnie z zapisami ustawy, dane niezbędne do prowadzenia dokumentacji medycznej,
o których mowa w art. 25, nie mogą zostać usunięte.

1. tekst jedn. Dz. U. z 2002 r., nr 101, poz. 926, z późn. zm.

2. tekst jedn. Dz. U. z 2004 r., nr 100, poz. 1024.

3. tekst jedn. Dz. U. z 2012 r., poz. 159, z późn. zm.

.................................. .........................

Miejsce i data Podpis

…………………………….. Skawina, …………………

Pieczęć placówki medycznej

Dane pacjenta:

Nazwisko:……………………………………………………………….

Imię:………………………………………………………………………

Nr PESEL:………………………………………………………………

Zakres danych:

nr telefonu komórkowego:………………………………………….

adres e-mail:……………………………………………………………

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Ja niżej podpisany(a) wyrażam zgodnie z art. 7 ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu

Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. tzw. RODO\* wyrażam wyraźną i dobrowolną zgodę na przetwarzanie i zbieranie moich danych osobowych przez Rodzinne Centrum Medyczne Skawina, ul. Jana Pawła II 1, 32-050 Skawina, w celu komunikacji korzystania z usług medycznych oraz na otrzymywanie za pośrednictwem telefonii komórkowej i poczty elektronicznej informacji dot. planowanych wizyt,
jak również informacji o medycznej działalności Rodzinne Centrum Medyczne Skawina, ul. Jana Pawła II 1, 32-050 Skawina.

Jednocześnie oświadczam, że moja zgoda spełnia wszystkie warunki o których mowa w art. 7 RODO, tj. przysługuje mi możliwość jej wycofania w każdym czasie, zapytanie o zgodę zostało mi przedstawione w wyraźnej i zrozumiałej formie oraz poinformowano mnie o warunku możliwości jej rozliczalności.

Zostałem/am również poinformowany(a) o tym, że dane zbierane są przez Rodzinne Centrum Medyczne Skawina, ul. Jana Pawła II 1, 32-050 Skawina, o celu ich zbierania, dobrowolności podania, prawie wglądu i możliwości ich poprawiania
i usunięcia.

Oświadczam również, że zapoznałem się z regulaminem Rodzinnego Centrum Medycznego Skawina oraz akceptuje jego postanowienia w całości, a zwłaszcza
w sprawie konsultacji lekarskich i fizjoterapeutycznych.

Dane mogą być udostępniane innym podmiotom w celu realizacji badań diagnostycznych i laboratoryjnych materiału pobranego od pacjentów w Rodzinne Centrum Medyczne Skawina, ul. Jana Pawła II 1, 32-050 Skawina.

……………………………..

czytelny podpis pacjenta

\* Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 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).