

## KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH PACJENTÓW

Wprowadzona zgodnie z art. 13 ust.1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/579 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 (RODO).

<b>Administrator danych osobowych</b>	<p><b>Administratorem</b> Pana/i danych osobowych jest:</p> <p><b>Niepubliczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej GOMED- OSTROWIEC Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Spółka komandytowa</b></p> <p><b>z siedzibą:</b></p> <p><b>ul. Polna 9f, 27-400 Ostrowiec Św.</b></p>
<b>Dane kontaktowe Administratora</b>	<p><b>Można się z nami skontaktować :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• telefonicznie: 41 247 03 10</li> <li>• pisemnie przysyłając korespondencję na adres: Niepubliczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej GOMED- OSTROWIEC Spółka z o.o. Sp.k. ul. Polna 9f, 27-400 Ostrowiec Św.</li> <li>• osobiście w Przychodni Niepubliczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej GOMED- OSTROWIEC Spółka z o.o. Sp.k. ul. Polna 9f, 27-400 Ostrowiec Św.</li> </ul>
<b>Dane kontaktowe inspektora ochrony danych</b>	<p><b>Wyzaczyliśmy osobę odpowiedzialną za ochronę danych osobowych:</b></p> <p>tj. inspektora ochrony danych osobowych, z którym można się skontaktować :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• pod adresem e-mail: <a href="mailto:iodo@gomed.com.pl">iodo@gomed.com.pl</a></li> <li>• pisemnie przysyłając korespondencję na adres: Niepubliczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej GOMED- OSTROWIEC Spółka z o.o. Sp.k. ul. Polna 9f, 27-400 Ostrowiec Św. z dopiskiem „Inspektor ochrony danych osobowych”.</li> </ul> <p>Z inspektorem można skontaktować się we wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem Pana/Pani danych osobowych oraz z korzystaniem przez Panią/Pana z praw związanych z przetwarzaniem danych.</p>
<b>Cele przetwarzania danych</b>	<p><b>Pana/i dane osobowe przetwarzane są w celu:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• profilaktyki zdrowotnej, medycyny pracy, do oceny zdolności pracownika do pracy, diagnozy medycznej, zapewnienia opieki zdrowotnej, leczenia, zarządzania systemami i usługami opieki zdrowotnej,</li> <li>• wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze,</li> <li>• przetwarzanie jest niezbędne do ochrony żywotnych interesów osoby, której dane dotyczą.</li> </ul>
<b>Kategorie odbiorców danych</b>	<p><b>Odbiorcami Pana/i danych osobowych mogą być podmioty</b> uprawnione do ich otrzymania na podstawie obowiązujących przepisów prawa w tym w szczególności podmioty uprawnione zgodnie z ustawą z dnia 6 listopada 2008r o Prawach Pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta art. 26, w tym (np. NFZ, ZUS, sądy, prokuratura, inne organy państwowe) <b>oraz</b> podmioty świadczące usługi z zakresu:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• obsługi informatycznej,</li> <li>• wykonywania badań w tym diagnostycznych i laboratoryjnych,</li> <li>• doręczenia korespondencji i przesyłek.</li> </ul>
<b>Monitoring wizyjny</b>	<p>W celu zapewnienia bezpieczeństwa oraz ochrony mienia Administrator wprowadził system monitoringu wizyjnego ciągów komunikacyjnych, oraz terenu wokół budynku. Monitoring nie obejmuje pomieszczeń sanitarnych, socjalnych oraz szatni, miejsc udzielania świadczeń medycznych oraz pomieszczeń biurowych.</p> <p>Nagrania obrazów są przez Administratora przetwarzane wyłącznie w celach określonych powyżej.</p>
<b>Przekazywanie danych poza Europejski Obszar Gospodarczy</b>	<p>Pana/i dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy.</p>

<p><b>Okres przechowywania danych</b></p>	<p><b>Pani/a dane osobowe będą przechowywane przez okres określony na mocy ustawy z dnia 6 listopada 2008r o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta art. 29.</b></p> <p>1. Dokumentacja medyczna przechowywana jest przez 20 lat. z wyjątkiem</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• zgonu pacjenta na skutek uszkodzenia ciała lub zatrucia, dokumentacja jest przechowywana przez okres 30 lat,</li> <li>• zdjęć rentgenowskich przechowywanych poza dokumentacją medyczną pacjenta przez 10 lat,</li> <li>• skierowań na badania lub zleceń lekarza, które są przechowywane przez okres 5 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym udzielono świadczenia zdrowotnego będącego przedmiotem skierowania lub zlecenia lekarza, 2 lata, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym wystawiono skierowanie – w przypadku, gdy świadczenie zdrowotne nie zostało udzielone z powodu niezgłoszenia się pacjenta w ustalonym terminie, chyba że pacjent odebrał skierowanie;</li> <li>• dokumentacji medycznej dotyczącej dzieci do ukończenia 2. roku życia, która jest przechowywana przez okres 22 lat.</li> </ul> <p>2. Po upływie okresów wymienionych w ust. 1 podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych niszczy dokumentację medyczną w sposób uniemożliwiający identyfikację pacjenta, którego dotyczyła.</p>
<p><b>Przysługujące Panu/i prawa</b></p>	<p>Ma Pan/i prawo <b>dostępu</b> do treści swoich danych osobowych, <b>ich sprostowania (poprawienia, uzupełnienia), przenoszenia</b> danych osobowych, których nam Pan/i dostarczył, tj. do otrzymania tych danych w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego, oraz ma Pan/i prawo przesłać te dane innemu administratorowi. Jeżeli jest to technicznie możliwe, ma Pan/i prawo żądać, aby dane osobowe zostały przesłane bezpośrednio innemu administratorowi.</p> <p>W celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z Administratorem lub inspektorem ochrony danych. dane kontaktowe wskazano powyżej.</p> <p><b>W przypadku uznania, iż przetwarzane przez Administratora Pana/i dane osobowe są niezgodne z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/579 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 (RODO), posiada Pan/i prawo do wniesienia sprzeciwu do organu nadzorczego tj. Urzędu Ochrony Danych Osobowych.</b></p>
<p><b>Źródło pochodzenia danych i kategorie danych</b></p>	<p>Pan/i dane osobowe niezbędne do realizacji celów wymienionych powyżej Administrator uzyskuje z <b>następujących źródeł:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bezpośrednio od osoby której dane dotyczą,</li> <li>• w przypadku osób małoletnich, ubezwłasnowolnionych od opiekuna prawnego pacjenta,</li> <li>• w przypadku osób nieprzytomnych bez kontaktu logicznego od opiekuna faktycznego, prawnego,</li> <li>• od pracodawcy( w przypadku realizacji zadań z zakresu medycyny pracy).</li> </ul>
<p><b>Informacja o wymogu lub dobrowolności podania danych oraz konsekwencjach ich nie podania</b></p>	<p>Niepodanie wyżej wymienionych danych w celach określonych powyżej może skutkować odmową udzielenia świadczenia w ramach żądań wykonywanych przez Administratora.</p>