

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Warce w celu udokumentowania odbioru dokumentacji medycznej, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 r. poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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 swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE. Podanie powyższych danych jest dobrowolne, aczkolwiek niezbędne do realizacji odbioru dokumentacji.

.....
(podpis osoby odbierającej dokumenty medyczne)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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) informujemy, iż:

Administrator Pana/i Danych Osobowych: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Warce

Inspektor Ochrony Danych to osoba, z którą możesz się skontaktować w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z Twoich praw związanych z przetwarzaniem danych.

Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych:

Artur Kacprzak
XYZ Doradztwo Usługi Szkolenia
ul. Makowa 28
26-900 Janów
(biuro@xyz.edu.pl)

Podstawy prawne i cel przetwarzania danych osobowych

Pana/i dane osobowe przetwarzane będą w celu udokumentowania odbioru zleceń, recept, skierowań na podstawie udzielonej jednoznacznej zgody, w oparciu o art. 6 ust. 1 pkt a, ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.

Odbiorca Pana/i danych osobowych

Odbiorcą Pan/i danych osobowych będą wyłącznie podmioty posiadające upoważnienie do pozyskiwania danych osobowych na podstawie przepisów prawa powszechnie obowiązującego.

Czas przechowywania danych

Dane osobowe będą przechowywane zgodnie z przepisami prawa w tym zakresie, do czasu wymaganego przepisami ustawy z 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

Państwa prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych

Posiada Pan/i prawo do: uzyskania dostępu do swoich danych, zażądania sprostowania swoich danych osobowych, przenoszenia swoich danych (o ile w danym przypadku przysługuje), wniesienia skargi do organu nadzorczego, wniesienia sprzeciwu, cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzania odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Wnioski w sprawie realizacji Pan/i praw dotyczących danych osobowych można złożyć osobiście w siedzibie Administratora Danych Osobowych lub listownie na adres kontaktowy powołanego Inspektora Ochrony Danych.

Wniesienie skargi do organu nadzorczego

Ma Pan/i prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku przekonania, że Pana/i dane osobowe zostały naruszone. Wniesienie skargi przysługuje Pan/i od każdej czynności wykonanej przez Administratora Danych Osobowych, w związku z przetwarzaniem danych osobowych.

Organem nadzorczym w Polsce jest to Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z powyższą treścią klauzuli informacyjnej

.....

(czytelny podpis osoby odbierającej dokumenty medyczne)

.....

(czytelny podpis osoby przyjmującej oświadczenie)