



Pieczęć placówki medycznej

Stare Babice data

ARNICA Olszewski i Wspólnik Spółka Jawna
Wąwozowa 22 lok 89
.02-796 Warszawa
NIP 951-234-98-68, REGON 145849450

prowadząca:
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej ARNICA
Rynek 10; 05-082 Stare Babice
NIP 951-234-98-68, REGON 145849450

Dane pacjenta:

Nazwisko

Imię

Nr PESEL

Zakres danych: nr telefonu komórkowego

adres e-mail.....

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja niżej podpisany wyrażam zgodnie z art. 7 ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. tzw. RODO¹ wyraźną i dobrowolną zgodę na przetwarzanie i zbieranie moich danych osobowych w postaci: nr telefonu komórkowego, adres e-mail² przez ARNICA Olszewski i Wspólnik Spółka Jawna z siedzibą w Warszawie przy ul. Wąwozowa 22 lok 89, .02-796, adres prowadzenia działalności: Centrum Medyczne ARNICA; Rynek 10; 05-082 Stare Babice w celu komunikacji, korzystania z usług medycznych oraz na otrzymywanie za pośrednictwem telefonii komórkowej i/lub poczty elektronicznej³ informacji dot. planowanych wizyt, jak również informacji o medycznej działalności CM ARNICA.

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. Został wobec mnie spełniony obowiązek informacyjny wynikający z ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

.....
czytelny podpis pacjenta

¹ 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).

² Niewłaściwe skreślić

³ Niewłaściwe skreślić

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) informuję, że:

1. *Administratorem danych jest ARNICA Olszewski i Wspólnik Spółka Jawna z siedzibą w Warszawie przy ul. Wąwozowa 22 lok 89, 02-796 Warszawa NIP 951-234-98-68, REGON 145849450 wpisana do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy XIV Wydział Gospodarczy KRS pod numerem 000399487, prowadząca Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej ARNICA, adres do korespondencji Centrum Medyczne ARNICA przy ulicy Rynek 10; 05-082 Stare Babice, adres e-mail: biuro@cmarnica.pl*
2. *Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych. Z Inspektorem Ochrony Danych można skontaktować się korespondencyjnie na adres: ul. Rynek 10, 05-082 Stare Babice, bądź mailowo na adres: b.duch@obslugarodo.pl;*
3. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, b, c, e, f oraz art. 9 ust. 2 lit. h i art. 9 ust. 3 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 w związku z:
 - 3.1. art. 24, 26, 29 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta,
 - 3.2. art. 32 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia,
 - 3.3. art. 54 ustawy z dnia 25 czerwca 1999 r. o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa,
 - 3.4. rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania,
 - 3.5. *rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 12 czerwca 2018 r. w sprawie wzorów deklaracji wyboru świadczeniodawcy udzielającego świadczeń z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej,*
 - 3.6. art. 74 ust. 2 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości oraz innymi przepisami szczególnymi w tym zakresie,
4. Pozyskane dane osobowe będą przetwarzane w celu:
 - 4.1. realizacji świadczeń medycznych (w tym m.in. w celu ustalenia tożsamości przed udzieleniem świadczenia, prowadzenia i przechowywania dokumentacji medycznej zgodnie z wymogami przepisów prawa, nawiązywania kontaktu z pacjentem),
 - 4.2. zapewnienia zabezpieczenia społecznego oraz zarządzania systemami i usługami zabezpieczenia społecznego, np. wystawianie zaświadczeń lub zwolnień lekarskich,
 - 4.3. prowadzenia dokumentacji medycznej oraz dokumentacji związanej z prowadzeniem firmy zgodnie z wymogami prawa świadczenia usług drogą elektroniczną, w tym usługi dostępu do prowadzonego przez Administratora systemu on-line,
 - 4.4. nawiązywania kontaktu za pośrednictwem dostępnych na stronie internetowej Administratora formularzy,
 - 4.5. realizacji nawiązanych relacji handlowych,
 - 4.6. dochodzenia roszczeń z tytułu prowadzonej działalności,
 - 4.7. realizacji działań marketingowych i promocyjnych.
5. Prawnie uzasadnionym interesem Administratora jest dochodzenie roszczeń.
6. Z uwagi na konieczność zapewnienia odpowiedniej organizacji działalności Administratora jak również realizacji praw pacjenta dane osobowe mogą być przekazywane następującym kategoriom odbiorców:
 - 6.1. innym, współpracującym podmiotom leczniczym w celu zapewnienia ciągłości leczenia oraz dostępności opieki zdrowotnej,
 - 6.2. dostawcom usług technicznych, organizacyjnych i prawnych, umożliwiającym udzielanie przez placówkę świadczeń zdrowotnych oraz zarządzanie zakładem,
 - 6.3. osobom upoważnionym przez pacjenta w ramach realizacji świadczeń opieki zdrowotnej,
 - 6.4. podmiotom upoważnionym z mocy prawa.
7. Dane osobowe zebrane w dokumentacji medycznej przechowywane będą przez czas określony w ustawie o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, czyli przez minimum 20 lat od dnia dokonania w niej ostatniego wpisu. Szczegółowe terminy

przechowywania danych medycznych wynikają z art. 29 ustawy, o której mowa w zdaniu pierwszym niniejszego punktu. Dane przetwarzane w celu dochodzenia roszczeń, przechowywane będą przez okres przedawnienia roszczeń, wynikający z przepisów kodeksu cywilnego. Wszelkie dane przetwarzane na potrzeby rachunkowości oraz ze względów podatkowych przetwarzane będą przez 5 lat liczonych od końca roku kalendarzowego, w którym powstał obowiązek podatkowy. Dane przetwarzane na podstawie zawartej umowy przetwarzane będą przez czas trwania umowy oraz okres archiwizacyjny wynikający z obowiązujących przepisów prawa.

8. Korzystanie z usług Administratora jest w pełni dobrowolne, jednakże jako podmiot leczniczy Administrator jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej w sposób określony przepisami prawa, w tym do oznaczenia tożsamości pacjenta z wykorzystaniem jego danych osobowych. W takim przypadku niepodanie danych może skutkować odmową rezerwacji wizyty czy udzielenia świadczenia medycznego. Również ze względów rachunkowych czy podatkowych posiadamy obowiązek prawny przetwarzania podanych danych, brak ich podania może skutkować np. niemożnością wystawienia faktury czy imiennego rachunku. W przypadku konieczności podania numeru telefonu czy adresu e-mail – ich niepodanie nie będzie skutkowało odmową udzielenia świadczenia zdrowotnego, lecz np. brakiem możliwości potwierdzenia wizyty. W zakresie, w jakim dane są przetwarzane na podstawie zgody – wycofanie zgody na przetwarzanie danych jest możliwe w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Zgodę można wycofać poprzez wysłanie oświadczenia o wycofaniu zgody na nasz adres korespondencyjny bądź adres e-mailowy.
9. Posiadają Państwo prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody, w przypadku, gdy podstawą przetwarzania była wydana zgoda.
10. Przysługuje Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w Warszawie (00-193) przy ul. Stawki 2 .

Zapoznałam/em się z niniejszą klauzulą informacyjną:

Data i Podpis