

## Obowiązek informacyjny

Szanując Państwa prawo do prywatności a także mając na uwadze bezpieczeństwo przetwarzanych danych osobowych, 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 (Dz.Urz. UE L 2016. Nr 119, s. 1) informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **NZOZ Na Powstańców** z siedzibą przy **ul. Powstańców 70A, 05-091 Ząbki** reprezentowany przez Zarząd NZOZ, nr.tel. +48 22 100 58 60, adres email: [przychodnia@napowstancow.pl](mailto:przychodnia@napowstancow.pl);
2. Z Inspektorem Ochrony Danych można się skontaktować : nr.tel. +48 22 100 58 60, adres email: [przychodnia@napowstancow.pl](mailto:przychodnia@napowstancow.pl);
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu ochrony stanu zdrowia, świadczenia usług medycznych lub świadczeniem innych usług medycznych, zarządzania udzielaniem tych usług w NZOZ Na Powstańców.
4. Podstawa prawna przetwarzania danych osobowych wynika z:
  - Art. 6 ust. 1 ppkt. c-d ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych,
  - Ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta,
  - Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
  - Ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty,
  - Ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej,
  - Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,
  - Ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia.
5. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą tylko podmioty posiadające upoważnienie do pozyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa powszechnie obowiązującego.
6. Pani/Pan ma obowiązek podania danych osobowych do dokumentacji medycznej, zgodnie z art. 25 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o Prawach Pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U. 2016, poz. 186 ze zm.). Podanie danych osoby upoważnionej jest dobrowolne.
7. W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania danych osobowych jest zgoda (art. 6 ust. 1 RODO), ma Pani/Pan prawo do wycofania zgody w każdej chwili. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

8. Posiada Pani/Pan prawo do :
  - uzyskania dostępu do swoich danych (art. 15 RODO)
  - żądania sprostowania swoich danych (art. 16 RODO)
  - prawo do ograniczenia przetwarzania (art. 18 RODO)
  - przenoszenia danych (art. 20 RODO)
  - prawo wniesienia sprzeciwu (art. 21)
  
9. Zasady udostępniania dokumentacji medycznej określają przepisy ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
  
10. Konsekwencją nie podania danych będzie niemożliwość przyjęcia Pani/Pana przez NZOZ „Na Powstańców” w Ząbkach celem świadczenia usług medycznych.
  
11. Administrator nie będzie dokonywał automatycznego przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.
  
12. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do innych państw.
  
13. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.
  
14. Administrator dokłada wszelkich starań, aby zapewnić wszelkie środki fizycznej, technicznej i organizacyjnej ochrony danych osobowych przed ich przypadkowym czy umyślnym zniszczeniem, przypadkową utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami.