

INFORMACJA, ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

| | |
|---|--|
| <i>Imię i nazwisko pacjenta *</i> | |
| <i>Numer karty pacjenta*</i> | |
| <i>PESEL* a w przypadku jego braku numer dokumentu tożsamości*</i> | |
| <i>Adres zamieszkania pacjenta*</i> | |
| <i>Imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego *</i> (drukowanymi literami <u>jeśli dotyczy</u>) | |
| <i>PESEL* przedstawiciela ustawowego a w przypadku jego braku numer dokumentu tożsamości*</i> | |
| <i>Numer telefonu *</i> | |
| <i>Adres e-mail (dotyczy II pkt 3.) **</i> | |

** Do danych osobowych przysługuje mi prawo dostępu do ich treści oraz prawo do ich poprawiania. W celu wglądu i poprawienia danych prosimy o kontakt z placówką.*

I. Przyjmuję do wiadomości, że moje dane osobowe* przetwarzane są przez ProPsyche Allenort Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie (00-057 Warszawa) ul. Pl. Dąbrowskiego 1 w celu niezbędnym do realizacji świadczeń zdrowotnych i będę informować o zmianie moich danych osobowych.

Zgodnie z art. 13 ust.1 Ogólnego Rozporządzenia o ochronie Danych (RODO) informujemy, że:

- 1) administratorem danych osobowych pacjentów jest ProPsyche Allenort spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Warszawie (00-057 Warszawa), adres: ul. Pl. Dąbrowskiego 1;
- 2) administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: inspektor@allenort.com;
- 3) administrator będzie przetwarzał Państwa dane osobowe na podstawie art. 9 ust.2. lit. h RODO tj. w celu zapewnienia opieki zdrowotnej co wynika z ustawy z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz ustawy z 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej;

- 4) dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. laboratorium zewnętrznym, kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych);
- 5) administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
- 6) mają Państwo prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.

Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust.2 RODO informujemy, że:

- 1) Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa, tj. z art. 29 ustawy z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta;
- 2) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do realizacji w/w celów.

Konsekwencją niepodania danych będzie odmowa udzielenia świadczeń z zakresu opieki zdrowotnej;

- 3) administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Państwa dane osobowe.

II. Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych przez ProPsyche Allenort Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie (00-057 Warszawa), ul. Pl. Dąbrowskiego 1

| | | | |
|----|---|---------------------------------|---------------------------------|
| 1. | w celu świadczenia usług umawiania i potwierdzania wizyt (SMS, e-mail)* * | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 2. | w celu marketingu własnych produktów i usług (telefon, SMS, e-mail)* * | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 3. | w celu przekazania dokumentacji drogą elektroniczną ** (proszę podać adres mailowy, na który będzie wysyłana dokumentacja) | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |

** Do danych osobowych przysługuje mi prawo dostępu do ich treści oraz prawo ich poprawiania i usuwania. W celu wglądu, poprawienia i usuwania danych prosimy o kontakt z placówką.

Data i czytelny podpis pacjenta/przedstawiciela ustawowego

Akty prawne mające zastosowanie do niniejszego dokumentu:

- Ustawa z dnia 10.05.2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018, poz. 1000),
- Ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2009 Nr 52, poz. 417)
- Ustawa o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. (Dz. U. z Nr 112, poz. 654)
- Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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 osobowych zwane również RODO).