

KLAUZULA INFORMACYJNA DLA PACJENTA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

**w NZOZ „Przychodnia Piaskowa Góra” Sp. z o. o. , ul Główna 4, 58-309 Wałbrzych
oraz Filia Biały Kamień, ul. Gen. Andersa 184, 58-304 Wałbrzych**

Szanowny Pacjencie,

mając na względzie uregulowania zawarte w art. 13 ust. 1 oraz 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), zwanego dalej rozporządzeniem RODO informujemy, że przetwarzamy Pani/Pana dane osobowe. Szczegóły w zakresie tego przetwarzania, zostają określone poniżej:

I. ZGODNIE Z ART. 13 UST. 1 i UST. 2 RODO INFORMUJEMY, IŻ:

1. Administratorem danych osobowych (ADO) Pacjentów jest Prezes NZOZ „Przychodnia Piaskowa Góra” Sp. z o.o. – Leszek Grodziński.
Dane kontaktowe: Tel.: 74 886 86 38; E-mail: sekretariat@przychodnia-pgora.pl
2. ADO wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Panią Malwinę Markiewicz, z którą można się skontaktować poprzez: e-mail: inspektor@przychodnia-pgora.pl

II. ŹRÓDŁO POZYSKIWANIA DANYCH OSOBOWYCH.

Objęcie opieką zdrowotną odbywa się poprzez Twoje zgłoszenie się do nas w celu objęcia opieką zdrowotną finansowaną z Narodowego Funduszu Zdrowia, komercyjną lub na podstawie umowy zawartej przez Twojego pracodawcę z NZOZ „Przychodnia Piaskowa Góra” Sp. z o. o.

III. CEL PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH.

Celem przetwarzania danych jest diagnoza medyczna i leczenie, profilaktyka zdrowotna, zapewnienie opieki zdrowotnej oraz zarządzanie systemami i usługami opieki zdrowotnej, zapewnienie zabezpieczenia społecznego oraz zarządzanie systemami i usługami zabezpieczenia społecznego – przetwarzanie jest niezbędne do ochrony żywotnych interesów osoby, której dane dotyczą (art. 9 ust. 2 lit h RODO, który wymienia cele zdrowotne przetwarzania oraz w związku z wykonywaniem działalności leczniczej zgodnie z ustawą o działalności leczniczej, ustawa o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, *ustawą z 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz.U. nr 113 poz. 657 z późn. zm)*, Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U. 2015 poz. 2069).

1. Do celów tych w szczególności należy:
 - a. Profilaktyka zdrowotna,
 - b. Diagnoza medyczna i leczenie,
 - c. Zapewnienie opieki zdrowotnej,
 - d. Zarządzanie systemami i usługami opieki zdrowotnej, w tym rejestracja pacjentów, weryfikacja uprawnień do uzyskania świadczenia,
 - e. Zapewnienie zabezpieczenia społecznego oraz zarządzania systemami i usługami zabezpieczenia społecznego, w tym wystawianie zaświadczeń lekarskich.

PRZETWARZANIE DANYCH WE WSKAZANYCH POWYŻEJ CELACH NIE WYMAGA ODREBNEJ INDYWIDUALNEJ ZGODY PACJENTA.

2. Dodatkowo w celu usprawnienia procesu udzielania świadczeń zdrowotnych przetwarzamy Pani/Pana numeru telefonu lub adresu e-mail, który wykorzystywany będzie wyłącznie w celu poinformowania o dostępności wyników badań, przypomnienia o zaplanowanej wizycie, zabiegu lub przekazania informacji o odwołaniu wizyt (art. 6 ust. 1 pkt f rozporządzenia RODO).
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzamy również w związku z prowadzeniem ksiąg rachunkowych lub rozliczeń podatkowych, tj. m.in. w związku np. z wystawieniem faktur za wykonane usługi (art. 6 ust. 1 pkt c rozporządzenia RODO w związku z ustawą z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości).
4. Dane osobowe przetwarzamy w celach archiwalnych (dowodowych) dla zabezpieczenia informacji na wypadek prawnej potrzeby wskazania faktów, ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami, co jest naszym oraz Pani/Pana prawnie uzasadnionym interesem (art. 6 ust. 1 pkt f rozporządzenia RODO).

IV. ZAKRES PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH.

W pierwszej kolejności na potrzeby objęcia opieką zdrowotną Twojej osoby potrzebujemy następujący zestaw Twoich danych: imię, nazwisko, nr PESEL, płeć oraz data urodzenia (w przypadku osób nieposiadających nr PESEL), podstawowa miejscowość opieki, adres zamieszkania oraz numer telefonu. Podczas korzystania z opieki zdrowotnej tworzymy Twoją dokumentację medyczną, w której odnotowujemy wszystkie informacje dotyczące procesu leczenia, w szczególności są tam informacje o Twoim stanie zdrowia jak również mogą znaleźć się informacje o Twoich nałogach czy preferencjach seksualnych. Zbieramy te informacje, jeżeli jest to niezbędne do postawienia diagnozy i poprowadzenia w sposób właściwy Twojego procesu leczenia.

V. PRAWA PACJENTA.

Przysługuje Pani/Panu prawo:

1. Prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii,
2. Prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych,

3. Prawo do usunięcia danych, jeżeli Pana/Pani zdaniem nie ma podstaw do tego, aby Przychodnia je przetwarzała, z zastrzeżeniem, że prawo do bycia zapomnianym nie znajduje zastosowania wobec danych osobowych Pacjentów przetwarzanych na podstawie art. 9 ust. 2 lit h RODO, w tym w szczególności wobec danych przetwarzanych w ramach dokumentacji medycznej i innych przetwarzanych w oparciu o ww. przesłankę, w związku z powyższym żądanie ich usunięcia spotka się z odmową zrealizowania przez cały wymagany przepisami prawa okres archiwizacji dokumentacji medycznej,
4. Prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych, z wyłączeniem przetwarzania danych osobowych w ramach dokumentacji medycznej i innych przetwarzanych w oparciu o ww. przesłankę,
5. Pacjentowi nie przysługuje prawo do żądania usunięcia danych medycznych, czasowego ani trwałego ograniczenia przetwarzania,
6. Przysługuje Pani/Panu także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. do Urzędu Ochrony Danych Osobowych lub innego organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy rozporządzenia RODO.

Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Osoba, której dane dotyczą jest zobowiązana do ich podania, konsekwencją niepodania danych osobowych jest niemożność udzielenia świadczeń zdrowotnych.

7. Dane udostępnione przez Panią/Pana będą udostępniane:
 - a. Na podstawie Umowy Powierzenia:
Serwisy sprzętów medycznych i informatycznych – na czas przeglądów, napraw oraz odbiorcami danych będą instytucje upoważnione z mocy prawa.
8. Na podstawie Ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta Art. 26:
 - a. Podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych udostępnia dokumentację medyczną pacjentowi lub jego przedstawicielowi ustawowemu, bądź osobie upoważnionej przez pacjenta.
 - b. Po śmierci pacjenta dokumentacja medyczna jest udostępniana osobie upoważnionej przez pacjenta za życia lub osobie, która w chwili zgonu pacjenta była jego przedstawicielem ustawowym.
 - c. Podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych udostępnia dokumentację medyczną również:
 - d. podmiotom udzielającym świadczeń zdrowotnych, jeżeli dokumentacja ta jest niezbędna do zapewnienia ciągłości świadczeń zdrowotnych;
 - e. organom władzy publicznej, w tym Rzecznikowi Praw Pacjenta, Narodowemu Funduszowi Zdrowia, organom samorządu zawodów medycznych oraz konsultantom krajowym i wojewódzkim, w zakresie niezbędnym do wykonywania przez te podmioty ich zadań, w szczególności nadzoru i kontroli;

VI. ODBIORCY DANYCH.

Zgodnie z definicją „odbiorcy” umieszczoną w Ogólnym rozporządzeniu o ochronie danych Osobowych (art. 4, pkt. 9) NZOZ „Przychodnia Piaskowa Góra” Sp. z o. o. informuje Pacjenta, że jego dane osobowe w trakcie ich przetwarzania mogą być ujawniane następującym kategoriom odbiorców:

1. ADO;
2. Narodowemu Funduszowi Zdrowia oraz innym uprawnionym na mocy ustawy organom i instytucjom. Dane udostępniane również będą podmiotom, z którymi podpisano umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, takim m.in. jak:
 - a. Inne podmioty medyczne wykonujące usługi dla Przychodni (również na podstawie umowy powierzenia danych);
 - b. Laboratoria diagnostyczne,
 - c. Dostawcy usług i rozwiązań technicznych lub organizacyjnych, czyli np. firmy IT lub serwisy sprzętu medycznego,
 - d. Kancelarie prawne realizujące pomoc prawną dla Przychodni,
 - e. Konsultacji (w tym także telekonsultacji z wykorzystaniem środków przekazu na odległość),
 - f. Podmiotom przetwarzającym dane na zlecenie i w imieniu ADO oraz osobom prze nieuprawnionym.
3. Zakład Ubezpieczeń Społecznych, Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Zdrowotnego, ministerstwo Zdrowia, Państwowa Inspekcja Sanitarna, Państwowa Inspekcja Farmaceutyczna – jako podmiotom odpowiedzialnym za organizowanie, finansowanie, nadzór, sprawozdawczość nad wykonywaniem umowy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych;
4. Inne instytucje, organy, podmioty, które mają prawo do przetwarzania danych osobowych na podstawie RODO, prawa krajowego, w zakresie niezbędnym do realizacji celów statutowych, w tym zdrowotnych oraz na podstawie zawartych przez ADO umów powierzenia przetwarzania danych osobowych na podstawie art. 28 RODO.
5. Ministrowi właściwemu do spraw zdrowia, sądom, w tym sądom dyscyplinarnym, prokuraturom, lekarzom sądowym i rzecznikom odpowiedzialności zawodowej, w związku z prowadzonym postępowaniem.

VII. PODSTAWY PRAWNE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH.

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na następującej podstawie prawnej:

1. Art. 6 ust. 1 pkt c) RODO,
2. Oraz na podstawie przepisów prawa krajowego, w szczególności:
 - a) Art. 3 ust. 1, 2 ustawa z dnia **15.04.2011r.** o działalności leczniczej,

- b) Art. 24 ustawa **06.11. 2008r.** o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta,
- c) Ustawa z dnia **05.12.2008r.** o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi,
- d) Art. 54 ustawy z dnia **25.06.1999r.** o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa lub innych właściwych przepisów z zakresu prawa ubezpieczeń społecznych,
- e) Ustawa z dnia **24.08.2004r.** o świadczenia opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych (Dz.U.2017.1938 t.j.),
- f) Ustawa z dnia **13.10.1998r.** o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz.U.2017.1778 t.j.),
- g) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia **10.07.2013r.** w sprawie zgłoszeń podejrzenia lub rozpoznania zakażenia, choroby zakaźnej lub zgonu z powodu zakażenia lub choroby zakaźnej (Dz.U.2013.848),
- h) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia **17.07.2014r.** w sprawie badań lekarskich ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców (Dz.U.2017.250 t.j.),
- i) Ustawa z dnia **05.12.1996r.** o zawodach lekarza i dentysty (t. j. Dz. U. z 2018r. poz.618 z późn. zm.),
- j) Ustawa z dnia **15.07.2011r.** o zawodach pielęgniarki i położnej (t. j. Dz. U. z 2018r. poz.123 z późn. zm.)
- k) Zgoda pacjenta - gdy NZOZ „Przychodnia Piaskowa Góra” Sp. z o. o. jest uprawniona lub zobowiązana do przetwarzania danych na podstawie wyraźnej zgody i wynika to z wcześniej powołanych aktów prawnych.
- l) Inne przepisy szczegółowe regulujące udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

VIII. OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH

Zgodnie z art. 29 Ustawy z dnia 06.11.2018r. o Prawach Pacjenta i Rzeczniku Prawa Pacjenta, Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres:

1. Dokumentacja medyczna – 20 lat licząc od końca roku kalendarzowego, w którym dokonano ostatniego wpisu
2. Dokumentacja medyczna w przypadku zgonu pacjenta na skutek uszkodzenia ciała lub zatrucia- 30 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym nastąpił zgon;
3. Dokumentacja medyczna dziecka wytworzona w okresie do ukończenia przez nie 2 roku życia, - 22 lata licząc od końca roku kalendarzowego, w którym dokonano ostatniego wpisu;
4. Zdjęcia RTG - 10 lat licząc od końca roku kalendarzowego, w którym wykonano zdjęcie;
5. Skierowania lub zlecenia lekarskie:
 - a. 5 lat licząc od końca roku kalendarzowego, w którym udzielono świadczenia zdrowotnego będącego podmiotem skierowania lub zlecenie lekarza,
 - b. 2 lata licząc od końca roku kalendarzowego, w którym wystawiono skierowanie – w przypadku, gdy świadczenie zdrowotne nie zostało

udzielone z powodu nie zgłoszenia się pacjenta w ustalonym terminie, chyba, że pacjent odebrał skierowanie

6. Dokumentacja medyczna zawierające dane niezbędne do monitorowania losów krwi i jej składników – 30 lat licząc od końca roku kalendarzowego, w którym dokonano ostatniego wpisu;
7. 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.

IX. PRAWNIE USRAWIEDLIWIONE INTERESY.

W przypadku przetwarzania danych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych, (gdy przetwarzane jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowany przez NZOZ Piaskowa Góra-Filia Biały Kamień lub przez stronę trzecią) NZOZ „Przychodnia Piaskowa Góra” Sp. z o. o. informuje, że prawnie uzasadnionymi interesami przez administratora są: marketing bezpośredni własnych produktów, zabezpieczenie i dochodzenie swoich roszczeń oraz zabezpieczenie się i ochrona przed roszczeniami ze strony Pacjenta).

X. PRZEKAZYWANIE DANYCH DO PAŃSTW TRZECICH LUB ORGANIZACJI MIĘDZYNARODOWYCH.

Pani/pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa Trzeciego/organizacji międzynarodowej.

XI. DANE DOTYCZĄCE PROFILOWANIA DANYCH.

Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania (Profilowanie oznacza dowolną formę zautomatyzowanego przetwarzania danych osobowych, które polega na wykorzystaniu danych osobowych do oceny niektórych czynników osobowych osoby fizycznej, w szczególności do analizy lub prognozy aspektów dotyczących pracy tej osoby fizycznej, jej sytuacji ekonomicznej, zdrowia, osobistych preferencji, zainteresowań, wiarygodności, zachowania, lokalizacji lub przemieszczania się).

XII. INFORMACJA O WYMOGU DOBROWOLNOŚCI PODANIA DANYCH.

Podanie danych jest dobrowolne, jednakże ich niepodanie będzie skutkowało niemożnością wykonania usługi medycznej. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym w przypadku skorzystania z wykonania świadczeń medycznych, w związku z powyższym w przypadku odmowy podania tych danych, konsekwencją będzie nieudzielenie świadczenia medycznego za wyjątkiem stanów nagłych, zagrożenia życia lub

zdrowia. W pozostałych przypadkach podanie takich danych jak numer telefonu lub adres e-mail jest dobrowolne, jednak straci Pani/Pan możliwość przypomnienia o terminie wizyty lekarskiej lub otrzymania innej informacji związane m. in. z przebiegiem leczenia np. poinformowania o możliwości odbioru wyniku badań.

XIII. OBOWIĄZEK INFORMACYJNY WOBEC OSÓB, KTÓRYCH DANE NIE POCHODZĄ OD OSÓB, KTÓRYCH DOTYCZĄ.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 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 uchyleniem dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej RODO, informujemy że:

1. Administratorem danych osobowych (ADO) Pacjentów jest Prezes NZOZ „Przychodnia Piaskowa Góra” Sp. z o.o. – Leszek Grodziński.
Dane kontaktowe: Tel.: 74 886 86 38; E-mail: sekretariat@przychodnia-pgora.pl
2. ADO wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Panią Malwinę Markiewicz, z którą można się skontaktować poprzez: e-mail: inspektor@przychodnia-pgora.pl
3. Pani/Pana dane osobowe zostały nam powierzone w związku z upoważnieniem Pani/Pana w oświadczeniu pacjenta: do uzyskiwania informacji o stanie zdrowia pacjenta i planowanych oraz udzielonych świadczeniach zdrowotnych/ do uzyskiwania dokumentacji medycznej/ do informacji w razie pogorszenia się stanu zdrowia pacjenta powodującego zagrożenie życia lub śmierci.
4. Celem przetwarzania danych jest informacja komu zakład leczniczy może udzielić na podstawie oświadczenia pacjenta informacji o stanie jego zdrowia i udzielonych mu świadczeń oraz do uzyskiwania jego dokumentacji – przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze oraz jest niezbędne do ochrony żywotnych interesów osoby, której dotyczą lub innej osoby fizycznej (6 ust. 1 lit c i d RODO),
5. Powierzone nam dane obejmują: imię i nazwisko, dane kontaktowe.
6. Pani/Pana dane osobowe mogą być ujawniane podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, podmiotom przetwarzającym upoważnionym przez administratora.
7. Pani/Pana dane osobowe są przechowywane przez wymagany przepisami prawa okres przechowywania dokumentacji medycznej lub do czasu wycofania upoważnienia przez pacjenta.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania dostępu do swoich danych osobowych, a w przypadku zaistnienia takiej konieczności, do ich sprostowania lub ograniczenia ich przetwarzania.
9. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych.
10. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

11. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

XIV. INFORMACJE KOŃCOWE.

1. Zasady opisane w dokumencie mają zastosowanie od 25.05.2018r. – tj. od dnia rozpoczęcia stosowania RODO.
2. W celu stałego zapewnienia tego oraz w związku ze zmieniającymi się często przepisami prawa zastrzegamy sobie prawo do ciągłego poprawiania i udoskonalania formy i treści tych informacji.
3. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych znajduje się na stronie:
https://giodo.gov.pl/234/id_art/9276/j/pl