

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ CEL-MED CECYLIA STRĄK, 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 RODO**

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:** NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ CEL-MED CECYLIA STRĄK

**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: [Daniel Matusiak], DPAG Sp. z o.o., ul. Biedronki 68, 02-959 Warszawa (ojom@dpag.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 ppkt a, ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.

#### **Odbiorca Pana/i danych osobowych**

Odbiorcą Pana/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**

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