

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH (wersja z dn.25.05.2018r.)

Szanowna Pani/ Szanowny Panie

Poniżej znajdzie Pani/Pan podstawowe informacje odnośnie przetwarzania Pani/Pana danych osobowych podanych w karcie pacjenta w związku ze świadczeniem na Pani/Pana rzecz usług medycznych, wymagane przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WA (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE L.z 2016r. Nr.119, str.1), zwanego dalej RODO.

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Centrum Stomatologii Dzieci i Młodzieży ELEFANT, prowadzący działalność gospodarczą pod firmą Centrum Stomatologii Dzieci i Młodzieży ELEFANT, ul. Szolc-Rogosińskiego 3, 02 - 777 Warszawa.
2. Kontakt z administratorem danych jest możliwy pod adresem e-mail: stomatologia@elefant.med.pl, pod numerem telefonu 22 644 54 54 lub pisemnie na adres administratora wskazany w poprzednim punkcie.
3. Pana/Pani dane, w tym dane o stanie zdrowia, będą przetwarzane w celu świadczenia usług medycznych (diagnoza, konsultacja, wykonanie zabiegu) i prowadzenia dokumentacji medycznej – podstawę prawną przetwarzania stanowi niezbędność przetwarzania do celów profilaktyki zdrowotnej, diagnozy medycznej i leczenia, zapewnienia opieki zdrowotnej oraz zarządzania systemami i usługami opieki zdrowotnej (art.9 ust.2 lit h RODO w zw.z art.3 ust 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. O działalności leczniczej oraz art.24 ustawy z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta).
4. Ewentualnie Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w celu dochodzenia roszczeń związanych z zawartą z Panem/Panią umową na świadczenie usług medycznych – wówczas podstawę prawną przetwarzania danych stanowi niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu administratora, którym jest możliwość dochodzenia roszczeń.
5. Pani/Pana dane będą przechowywane do czasu przedawnienia roszczeń wynikających z umowy na świadczenie usług medycznych lub do czasu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z powszechnie obowiązujących przepisów prawa, w szczególności obowiązku przechowywania dokumentów księgowych i dokumentacji medycznej (w zależności od tego, które z w/w zdarzeń nastąpi później).
6. Pani/Pana dane mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie administratora, na podstawie umowy zawartej z administratorem i wyłącznie zgodnie z poleceniami administratora (np. biuro rachunkowe prowadzące księgowość administratora, technik dentystryczny wykonujący wypełnienia, itd.). Dane zawarte w dokumentacji medycznej mogą być ponadto przekazywane podmiotom wymienionym w art.26 ustawy z dnia 6 listopada 2008r. O prawach Pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
7. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do odbiorców znajdujących się w państwach poza Europejskim Obszarem Gospodarczym.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych, żądania ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania (przy czym w okresie przechowywania dokumentacji medycznej przewidzianym w art.29 ustawy z dnia 6 listopada 2008r.o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta prawo do usunięcia danych i ograniczenia ich przetwarzania nie obejmują Pani/Pana danych zawartych w tej dokumentacji). W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu administratora , przysługuje Pani/Panu prawo do wniesieniu sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych, który jest wiążący dla administratora, chyba że będzie on w stanie wykazać, że w stosunku do Pana/Pani danych istnieją ważne, prawnie uzasadnione podstawy, które są nadrzędne wobec Pana/Pani interesów, praw i wolności lub Pani/Pana dane będą niezbędne do ewentualnego ustalenia, dochodzenia i obrony roszczeń. Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych (w Polsce: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych) jeżeli uzna Pani/Pan, że przetwarzanie odbywa się w sposób niezgodny z prawem. W celu skorzystania z powyższych uprawnień należy skontaktować się z administratorem danych.
9. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, decyzje dotyczące Pani/Pana nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany (bez udziału człowieka).
10. Podanie danych osobowych w związku ze świadczeniem na Pani/Pana rzecz usług medycznych jest dobrowolne ale konieczne dla uzyskania usługi.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis Pacjenta/Opiekuna