

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko pacjenta)

Klauzula informacyjna dla pacjentów/byłych pacjentów

Zgodnie z art. 13 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Medicus-Dukla Sp. z O. O.** z siedzibą: **Dukla, ul. Trakt Węgierski 16, tel. 13 43 30 328,**
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - iod@netmol.pl
3. Pani/Pana dane są przetwarzane:
 - w celu świadczenia usług medycznych i realizacją działalności leczniczej - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c oraz Art. 9 ust.1 lit. h RODO a szczególności: Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, Ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, Ustawy z dnia 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz aktów wykonawczych do w/w ustaw,
 - w innych celach określonych każdorazowo w przekazywanych formularzach zgody na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO.
 - w związku z zapewnieniem bezpieczeństwa osób i mienia tj. stosowaniem szeroko rozumianego monitoringu, w tym monitoringu wizyjnego na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO
4. Odbiorcami Pani/Pana danych są podmioty, którym należy udostępnić dane osobowe w celu wykonania obowiązku prawnego, a także podmioty, którym dane zostaną powierzone do zrealizowania celów przetwarzania oraz podmioty co do których wyrażono zgodę w przekazywanych formularzach zgody.
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres przez okres wymagany przepisami prawa,
6. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie w dowolnym momencie.
7. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały profilowaniu.
9. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe w oparciu o przepisy prawa a w pozostałym zakresie jest dobrowolne.

.....
(podpis pacjenta)