

# PRZYCHODNIA LEKARZY WOJSKOWYCH

## OBOWIĄZEK INFORMACYJNY DLA PACJENTÓW W SPRAWIE PRZETWARZANIA DANYCH

w placówce

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
**Przychodnia Lekarzy Wojskowych**

Eliza Rutkowska

NIP: 5261604892, REGON: 017319636

Tel. +48 22 825 85 99 / +48 603 25 85 99

e-mail.: [plw.warszawa@gmail.com](mailto:plw.warszawa@gmail.com) [www.plw.pl](http://www.plw.pl)

ul. Mokotowska 6a 00-641 Warszawa

**Szanowny Pacjencie,**

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 uchylenia dyrektywy 95/46/WE – zwanego dalej RODO informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Eliza Rutkowska prowadząca działalność gospodarczą pod firmą: Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Lekarzy Wojskowych Eliza Rutkowska, NIP: 5261604892, REGON: 017319636 (dalej również: Przychodnia).
2. Przychodnia powołała Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować w przypadku jakichkolwiek pytań lub uwag dotyczących przetwarzania Pani/Pana danych osobowych i praw przysługujących Pani/Panu na mocy przepisów o ochronie danych osobowych. Dane kontaktowe: [kancelaria@pikala.pl](mailto:kancelaria@pikala.pl)
3. Podstawa prawna przetwarzania danych: art 6 ust.1 lit c oraz art. 9 ust2 lit. h RODO w zw. z art 25 pkt.1 Ustawy o prawach pacjenta oraz art 9 ust. 2 lit h RODO w zw. z art 24 ust. 1 Ustawy o prawach pacjenta, art. 6 ust.1 lit. C RODO w zw. z art. 26 ust.1 Ustawy o prawach pacjenta oraz art. 6 ust. 1 lit. b oraz f RODO.
4. Pani/Pana dane osobowe, w szczególności: imię (imiona) i nazwisko, nazwisko rodowe, płeć, obywatelstwo, numer PESEL, (w przypadku pacjentów którzy nie mają nadanego numeru PESEL - numer paszportu lub innego dokumentu stwierdzającego tożsamość), data urodzenia, adres miejsca zamieszkania i adres do korespondencji, adres miejsca pobytu na terytorium Polski (jeżeli dany pacjent nie ma miejsca zamieszkania na terytorium Polski), numer i rodzaj dokumentu potwierdzającego prawo do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, informację o prawie do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, numer telefonu kontaktowego oraz adresu poczty elektronicznej e-mail, dane o stanie zdrowia (także historyczne) w tym ewentualnie dane dotyczące nałogów oraz preferencji seksualnych będą przetwarzane przez Administratora w celu realizacji jego obowiązków prawnych oraz innych wynikających z faktu zawarcia ewentualnych umów, w szczególności w

celu realizacji obowiązku świadczenia usług zdrowotnych, m. in. postawienia diagnozy oraz prowadzenia procesu leczenia.

5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez wymagany przepisami prawa okres przechowywania dokumentacji medycznej, zgodnie z przepisami prawa, w szczególności art. 29 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta. W przypadku przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w celach związanych z ustaleniem, dochodzeniem lub obroną roszczeń Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres przedawnienia roszczeń określony w przepisach prawa. W przypadku przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w celu prowadzenia ksiąg rachunkowych i dokumentacji podatkowej Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez wymagany przepisami prawa okres przechowywania dokumentacji księgowej i podatkowej.
6. Administrator w trosce o najwyższy standard świadczonych usług i troskę o realizację Pani/Pana praw, a także konieczność zapewnienia sprawnej organizacji Przychodni z zakresu prowadzenia działalności leczniczej, uprzedza, iż może przekazywać pozyskane dane osobowe:
  - a) innym podmiotom leczniczym oraz wykonującym działalność leczniczą, a to w celu kontynuowania procesu leczenia lub dokonania rozliczenia finansowego w związku z udzielonym świadczeniem;
  - b) podmiotom, które na podstawie odrębnie zawartych umów współpracują z Przychodnią w celu profesjonalnego świadczenia usług zdrowotnych i pokrewnych;
  - c) zewnętrznym dostawcom usług, którzy na podstawie zawartych umów zaopatrują Przychodnię w rozwiązania techniczne oraz organizacyjne, umożliwiając tym samym realizację świadczeń zdrowotnych oraz sprawne zarządzanie Przychodnią;
  - d) audytorom, kontrolerom oraz podmiotom upoważnionym z mocy przepisów prawa do dokonywania kontroli udzielonych świadczeń medycznych lub dokumentacji medycznej;
  - e) kancelariom prawnym, podatkowym oraz specjalistycznym biurom doradczym współpracującym z Przychodnią, jeżeli przekazanie jest niezbędne dla wykonania obowiązków Administratora;
  - f) osobom upoważnionym przez pacjenta w ramach realizacji swoich praw pacjenta, na podstawie złożonych deklaracji.
7. Korzystanie z usług świadczonych przez Administratora jest dobrowolne, jednakże jako podmiot leczniczy jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej na zasadach określonych odrębnymi przepisami prawa. Obowiązkiem Administratora, u którego podstaw leży przede wszystkim Pani/Pana dobro, jest między innymi oznaczanie tożsamości pacjenta z wykorzystaniem jego danych osobowych. Niepodanie danych może skutkować odmową udzielenia świadczenia zdrowotnego (co nie dotyczy jednak sytuacji zagrożenia życia, a także pacjentów nieprzytomnych).
8. Podanie swojego numeru telefonu lub adres e-mail jest w pełni dobrowolne i ma na celu jedynie umożliwienie powiadomienia o terminie wizyty, ewentualnej zmianie terminu wizyty lub jej odwołaniu. Niepodanie telefonu lub adresu e-mail nigdy nie będzie skutkowało odmową udzielenia świadczenia zdrowotnego.
9. Mając z kolei na uwadze obowiązki informacyjne wynikające wprost z RODO, wyjaśniam, że osobom, które powierzyły dane osobowe Administratorowi przysługują następujące prawa:
  - a) dostępu do powierzonych danych osobowych,
  - b) ich sprostowania i poprawienia w każdym czasie,

- c) trwałego usunięcia (prawo do bycia zapomnianym, z zastrzeżeniem obowiązków przechowywania danych i dokumentacji wynikających z odrębnych przepisów),
- d) ograniczenia przetwarzanych danych,
- e) przeniesienia powierzonych danych,
- f) sprzeciwu wobec przetwarzania danych.

10. Ze względu na rodzaj świadczonych przez Administratora usług, powyższe prawa mogą podlegać ograniczeniu, ze szczególnym uwzględnieniem: prawa do trwałego usunięcia, ograniczenia przetwarzania danych oraz sprzeciwu wobec ich przetwarzania. Wszelkie ograniczenia w realizowaniu praw osób, które swoje dane powierzyły administratorowi wynikają jedynie z regulacji wprowadzonych obowiązującymi przepisami prawa.

11. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

12. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

13. Ilekroć niniejszy dokument lub jakakolwiek inna dokumentacja i procedury wdrożone przez Administratora okażą się niezupełne lub niezgodne z obowiązującymi przepisami prawa, Administrator będzie stosował wprost procedury określone tymi przepisami lub procedury, które najpełniej będą realizowały nałożone na Administratora obowiązki z zakresu ochrony danych osobowych.

14. Jeżeli w Pani/Pana ocenie dane będą przetwarzane w sposób nieprawidłowy, przysługuje Pani/Panu możliwość złożenia skargi do organu nadzoru, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie przy ul. Stawki 2 (00-193).