

## INFORMACJA O PRAWACH PACJENTA I PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. („RODO”):

1. Informujemy, że Administratorem Danych Osobowych jest: **Mariusz Dziedzic NZOZ Prima Dentica z siedzibą w Krakowie ul. Myśliwska 10, NIP: 6782700363, Regon: 121369310**
2. W celu udzielania świadczeń leczniczych na podstawie obowiązku wynikającego z rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2015 r. poz. 2069) oraz ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tekst jedn.: Dz. U. z 2016 r. poz. 186 z późn. zm.), będziemy przetwarzać Pana/Pani dane osobowe z następujących kategorii:
  - podstawowe dane identyfikacyjne: imię i nazwisko, data urodzenia, oznaczenie płci, PESEL, adres zamieszkania, telefon, e-mail,
  - dane dotyczące zdrowia (diagnostyka oraz leczenie w tym zdjęcia fotograficzne, RTG, OPG, RVG, CT, microCT),
  - Pana/Pani dane możemy udostępnić następującym kategoriom podmiotów: księgowym – w zakresie wystawionych rachunków za leczenie; laboratorium protetycznemu – w zakresie przekazania zlecenia na wykonanie pracy protetycznej na terenie RP; kancelariom adwokackim w zakresie dochodzenia roszczeń i obsługi prawnej; serwisom informatycznym w zakresie usuwania awarii i serwisów kontrolnych.
3. Pana/Pani dane pozyskane w celu udzielania świadczeń leczniczych przechowujemy przez okres 20 lat. W przypadku osób nieletnich 22 lata.
4. Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane do Państw trzecich.
5. Panu/Pani przysługuje prawo do:
  - uzyskania potwierdzenia, czy przetwarzamy Pana/Pani dane osobowe, a jeżeli ma to miejsce do uzyskania dostępu do tych danych, po weryfikacji tożsamości,
  - dostępu do swoich danych osobowych oraz otrzymania ich kopii, po weryfikacji tożsamości,
  - nieodpłatnej pierwszej kopii przetwarzanych danych, wydanie kolejnych kopii jest odpłatne,
  - informacji o przedłużeniu ponad jeden miesiąc terminu na rozpatrzenie żądania osoby,
  - planowanej zmiany celu przetwarzania, przy innym celu niż udzielanie świadczeń leczniczych,
  - sprostowania (poprawienia) swoich danych osobowych,
  - bycia zapomnianym nie znajduje zastosowania wobec danych osobowych przetwarzanych na podstawie art. 9 ust. 2 lit. h RODO, w szczególności wobec przetwarzania danych w ramach dokumentacji medycznej przez cały wymagany okres archiwizacji zgodny z art. 29 ust. 1 ustawy o prawach pacjenta w zw. z art. 17 ust. 3 lit. b RODO,
  - w przypadku, gdy dane przetwarzane są na podstawie zgody pacjenta (udzielonej w innym celu niż udzielanie świadczeń leczniczych) możecie Państwo zrealizować prawo do bycia zapomnianym w zakresie celu określonego w tej zgodzie,
  - ograniczenia przetwarzania danych nie ma zastosowania w odniesieniu do Pana/Pani danych osobowych przetwarzanych w celach udzielania świadczeń medycznych, w szczególności w ramach dokumentacji medycznej możemy przetwarzać dane w dotychczasowym zakresie, albowiem mogłoby to istotnie utrudnić realizację tego celu,
  - cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych; w każdej chwili może Pan/ Pani cofnąć zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celach marketingowych, edukacyjnych, naukowych, reklamowych – o ile takiej zgody Pan/ Pani nam udzielili pisemnie; cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonaliśmy na podstawie Pana/Pani zgody przed wycofaniem,
  - udostępnienia dokumentacji medycznej na zasadach określonych w art. 26 i 27 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tekst jedn.: Dz. U. z 2016 r. poz. 186 z późn. zm.),
  - wniesienia skargi do organu nadzorczego; jeżeli Pan/Pani uważa, że przetwarzamy Pana/Pani dane osobowe niezgodnie z prawem, może Pan/Pani złożyć skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
6. Weryfikacji tożsamości dokonuje się poprzez kontrolę okazanego przez Pana/Panią dokumentu potwierdzającego tożsamość zawierającego co najmniej zdjęcie, imię i nazwisko oraz PESEL lub w przypadku jego braku inny dokument jednoznacznie identyfikujący Pacjenta. Dokumentem potwierdzającym tożsamość jest w szczególności: dowód osobisty, legitymacja studencka, prawo jazdy, paszport. Możemy utrwalić informację o weryfikacji poprzez wpisanie do dokumentacji: daty dokonania weryfikacji tożsamości oraz danych dokumentu, na podstawie którego została dokonana weryfikacja, z jednoczesnym wskazaniem numeru lub identyfikatora tego dokumentu (np. numer i seria dowodu osobistego).
7. W przypadku, jeżeli w imieniu Pacjenta małoletniego występuje przedstawiciel ustawowy, to tożsamość Pacjenta może być potwierdzona również przez przedstawiciela ustawowego w drodze oświadczenia i okazania dowodu tożsamości przedstawiciela ustawowego. Możemy utrwalić informację o dacie dokonania weryfikacji oraz dokumencie przedstawiciela ustawowego, na podstawie którego została ona dokonana.
8. W celu wykonania Pana/Pani praw proszę o skierowanie żądania pod adres e-mail: [recepca@primadentica.pl](mailto:recepca@primadentica.pl) lub zadzwoń pod numer: (12) 341-69-96. Proszę pamiętać, że przed realizacją Pana/Pani żądania będziemy musieli upewnić się czy żądanie na pewno pochodzi od Pana/Pani czyli będziemy musieli Pana/Panią zidentyfikować pytając o dane, które wyłącznie Pan/Pani zna. Jeżeli weryfikacja Pana/Pani tożsamości nie zostanie pomyślnie przeprowadzona będziemy musieli prosić Pana/Panią o osobiste odwiedzenie naszej jednostki w celu potwierdzenia żądania i prawidłowej identyfikacji, dopiero wówczas Pana/Pani żądanie będzie podlegało realizacji.
9. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym wynikającym z §1 i §2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2015 r. poz. 2069) oraz z art. 25 i 24 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tekst jedn.: Dz. U. z 2016 r. poz. 186 z późn. zm.).
10. Jeżeli Pan/ Pani nie podażą danych osobowych nie będziemy mogli udzielić Panu/Pani świadczeń leczniczych.
11. Zgoda pisemna na przetwarzanie danych osobowych w celu reklamowym, marketingowym, edukacyjnym lub naukowym jest dobrowolna.