

Klauzula informacyjna dotycząca pacjentów

Specjalistyczny Gabinet Lekarski ONE-MED

90-228 Łódź, ul. Zacisze 16

1. Drogi Pacjencie, Administratorem Twoich danych osobowych jest Specjalistyczny Gabinet Lekarski ONE-MED z siedzibą w Łodzi przy ul. Zacisze 16, NIP 7291626333, REGON 472157279, zwany dalej „Administratorem”. Możesz skontaktować się z Administratorem bezpośrednio telefonując pod numer: 601 378 109.
2. Twoje dane przetwarzane są w celu ochrony stanu zdrowia, świadczenia usług medycznych, zarządzania udzielaniem tych usług oraz leczenia. Podstawą prawną przetwarzania pozyskanych danych jest Ustawa z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzecznika Praw Pacjenta (Dz. U. 2017.1318 z późn. zm.)
3. Twoje dane osobowe przetwarzane są wyłącznie w zakresie związanym z realizacją powyższych celów. Nie udostępniamy Twoich danych innym odbiorcom oprócz podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa.
4. Administrator nie zamierza przekazywać Twoich danych do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowych.
5. Twoje dane będą przechowywane nie dłużej niż jest to konieczne, tj. przez okres wyznaczony właściwym przepisem prawa: Ustawa z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzecznika Praw Pacjenta (Dz. U. 2017.1318 z późn. zm.)
6. Masz prawo żądać od Administratora dostępu do swoich danych, ich sprostowania, zaktualizowania, jak również masz prawo do ograniczenia przetwarzania danych. Zasady udostępniania dokumentacji medycznej zostały określone przez przepisy polskiego prawa.
7. W związku z przetwarzaniem Twoich danych osobowych przez Administratora przysługuje Ci prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Przekazaniem nam Twoich danych osobowych jest wymogiem ustawowym, dotyczy każdego Pacjenta, wobec którego realizujemy cele opisane w punkcie 2.
9. W oparciu o Twoje dane osobowe Administrator nie będzie podejmował wobec Ciebie zautomatyzowanych decyzji, będących wynikiem profilowania*.

*Profilowanie oznacza dowolną formę zautomatyzowanego przetwarzania danych osobowych, które polega na wykorzystaniu danych osobowych do ocen niektórych czynników osobowych osoby fizycznej, w szczególności do analizy lub prognozy aspektów dotyczących pracy tej osoby fizycznej, jej sytuacji ekonomicznej, zdrowia, osobistych preferencji, zainteresowań, wiarygodności, zachowania, lokalizacji lub przemieszczania się.

Zapoznałem/am się z treścią powyższej klauzuli informacyjnej.

.....
Imię i nazwisko pacjenta (ukończone 16 lat) lub jego opiekuna prawnego

.....
Data i podpis pacjenta (ukończone 16 lat) lub jego opiekuna prawnego