

Klauzula informacyjna – upoważnienie do uzyskiwania informacji o stanie zdrowia i świadczeniach zdrowotnych

1. Administratorem danych osobowych jest Ośrodek Rehabilitacyjno-Wypoczynkowy, ul. Radosna 3, 43-370 Szczyrk, tel. 33 817 82 97, e-mail: recepcja@adam.szczyrk.pl.
2. Inspektorem ochrony danych osobowych jest Marek Woźniak, kontakt: iodo@marwikpoland.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji upoważnienia udzielonego przez pacjenta do przekazywania osobie trzeciej informacji o stanie zdrowia i udzielanych świadczeniach zdrowotnych. Celem tym jest zapewnienie osobie upoważnionej dostępu do informacji objętych tajemnicą medyczną, zgodnie z art. 26 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
4. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. h RODO.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych mogą być wyłącznie osoby upoważnione przez pacjenta oraz podmioty przetwarzające dane w imieniu administratora na podstawie zawartych umów.
6. Pani/Pana dane będą przechowywane zgodnie z przepisami o prowadzeniu, przechowywaniu i udostępnianiu dokumentacji medycznej.
7. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo do: dostępu do danych, ich sprostowania, żądania ograniczenia przetwarzania, wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, www.uodo.gov.pl), w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy prawa.
8. Podanie danych jest dobrowolne, jednak niezbędne do skutecznego udzielenia upoważnienia.
9. Pani/Pana dane nie będą wykorzystywane do podejmowania decyzji w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą profilowane.
10. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państw trzecich ani organizacji międzynarodowych.

.....

Podpis pacjenta

Klauzula informacyjna – upoważnienie do uzyskiwania dokumentacji medycznej

1. Administratorem danych osobowych jest Ośrodek Rehabilitacyjno-Wypoczynkowy, ul. Radosna 3, 43-370 Szczyrk, tel. 33 817 82 97, e-mail: recepcja@adam.szczyrk.pl.
2. Inspektorem ochrony danych osobowych jest Marek Woźniak, e-mail: iodo@marwikpoland.pl.
3. Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu realizacji prawa pacjenta do wskazania osoby upoważnionej do uzyskania dokumentacji medycznej.
4. Podstawą prawną przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. h RODO.
5. Pani/Pana dane będą przechowywane przez okres wymagany przepisami prawa medycznego.
6. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu, sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, www.uodo.gov.pl), w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy prawa.
7. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji upoważnienia.
8. Pani/Pana dane nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania.
9. Pani/Pana dane nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy.

.....

Podpis pacjenta

Klauzula informacyjna – zgoda na świadczenia zdrowotne udzielane przez fizjoterapeutę

1. Administratorem danych osobowych jest Ośrodek Rehabilitacyjno-Wypoczynkowy, ul. Radosna 3, 43-370 Szczyrk, tel. 33 817 82 97, e-mail: recepcja@adam.szczyrk.pl.
2. Inspektorem ochrony danych osobowych jest Marek Woźniak, e-mail: iodo@marwikpoland.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu udzielenia świadczenia zdrowotnego przez fizjoterapeutę na podstawie zgody pacjenta.
4. Podstawą prawną jest art. 6 ust. 1 lit. a i art. 9 ust. 2 lit. h RODO.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane zgodnie z ustawą o dokumentacji medycznej.
6. Pacjent ma prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z wcześniejszym przetwarzaniem.
7. Przysługują Pani/Panu również prawa: dostępu, sprostowania, ograniczenia przetwarzania, wniesienia skargi do Prezesa UODO.
8. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do udzielenia świadczenia;
9. Pani/Pana dane nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania.
10. Pani/Pana dane nie będą przekazywane poza EOG.

.....
Podpis pacjenta

Klauzula informacyjna – przyjęcie pacjenta do Ośrodka Rehabilitacyjno-Wypoczynkowego

1. Administratorem danych osobowych jest Ośrodek Rehabilitacyjno-Wypoczynkowy, ul. Radosna 3, 43-370 Szczyrk, tel. 33 817 82 97, e-mail: recepcja@adam.szczyrk.pl.
2. Inspektorem ochrony danych osobowych jest Marek Woźniak, e-mail: iodo@marwikpoland.pl.
3. Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu przyjęcia pacjenta do ośrodka, świadczenia usług medycznych i prowadzenia dokumentacji pobytu.
4. Podstawą prawną jest art. 6 ust. 1 lit. b i c oraz art. 9 ust. 2 lit. h RODO.
5. Pani/Pana dane mogą być przekazywane podmiotom uprawnionym z mocy prawa i przetwarzającym dane w imieniu administratora.
6. Pani/Pana dane będą przechowywane zgodnie z przepisami o dokumentacji medycznej i rachunkowej.
7. Osoba, której dane dotyczą, ma prawo dostępu, sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia skargi do Prezesa UODO.
8. Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji przyjęcia.
9. Pani/Pana dane nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania.
10. Pani/Pana dane nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy.

.....

Podpis pacjenta