

Klauzula informacyjna dotycząca pacjentów
NZOZ Centrum Zdrowia w Woli Moszczenickiej

Drogi Pacjencie,

Administratorem Twoich danych osobowych jest Pani Joanna Forma – Właściciel Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Centrum Zdrowia w Woli Moszczenickiej, zwana dalej „Administratorem”. Możesz skontaktować się z Administratorem pisząc na adres 97-310 Wola Moszczenicka, ul. Piotrkowska 47G lub telefonując pod numer 780 033 068.

Możesz również skontaktować się z Administratorem za pośrednictwem powołanego przez niego Inspektora Ochrony Danych – Małgorzatę Śmiechowicz, pisząc na adres e-mail ms4medics@gmail.com.

Twoje dane przetwarzane są w celu profilaktyki zdrowotnej, diagnozy medycznej i zapewnienia opieki zdrowotnej. Podstawą prawną przetwarzania pozyskanych danych jest art. 9 ust. 2 lit. h RODO, Ustawa z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2023r. poz. 1545 z późn. zm.) oraz Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dn. 6 kwietnia 2020r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2020r. poz. 666).

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 oraz uprawnionych podwykonawców, z którymi Administrator zawarł stosowne umowy.

Administrator nie będzie przekazywać Twoich danych do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowych.

Twoje dane będą przechowywane nie dłużej niż jest to konieczne, tj. przez okres wyznaczony właściwym przepisem prawa - Ustawą z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

Masz prawo żądać od Administratora dostępu do swoich danych, ich sprostowania, zaktualizowania, jak również masz prawo do ograniczenia przetwarzania danych. Zasady udostępnienia dokumentacji medycznej zostały określone przez przepisy polskiego prawa.

W związku z przetwarzaniem Twoich danych osobowych przez Administratora przysługuje Ci prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i dotyczy każdego Pacjenta, wobec którego realizowane są wskazane powyżej cele związane ze świadczeniem usług zdrowotnych.

W oparciu o Twoje dane osobowe Administrator nie będzie podejmował wobec Ciebie zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania*.

Joanna Forma
Właściciel NZOZ Centrum Zdrowia
w Woli Moszczenickiej
Administrator Danych Osobowych

* Profilowanie oznacza dowolną formę zautomatyzowanego przetwarzania danych osobowych, które polega na wykorzystaniu danych osobowych do oceny 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.