

## KLAUZULA INFORMACYJNA DLA PACJENTÓW

Zgodnie z Art.13 Ogólnego Rozporządzenia Ochrony Danych Osobowych Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku, informujemy:

1. **Administratorem** Pani/ Pana danych osobowych przetwarzanych w celu udzielenia świadczeń zdrowotnych **jest Murawa & Kostrzak Medical Partners spółka jawna z siedzibą w Poznaniu, przy ul. Malwowej 53, 60-175 Poznań**, zarejestrowana pod numerem KRS 0000565933; Dane kontaktowe tel. 514 408 428, mail: [rejestracja.malwowa53@gmail.com](mailto:rejestracja.malwowa53@gmail.com).
2. Administrator powołał **Inspektora Ochrony Danych Osobowych**, który zgodnie z postanowieniami RODO jest osobą nadzorującą przestrzeganie zasad ochrony danych w podmiocie, w którym została wyznaczona – Pani Hanna Rubaszewska. W celu kontaktu z nim udostępnia się adres e-mail: [hanna.rubaszewska@etl.pl](mailto:hanna.rubaszewska@etl.pl)
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane:
  - a) zgodnie z **Art. 6 Ust.1 Lit. C RODO** w odniesieniu do Art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008r. o Prawach Pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta do prowadzenia dokumentacji medycznej. W tym zakresie niezbędne jest podanie co najmniej takich danych osobowych, jak:
    - *Nazwisko i imię (imiona)*
    - *Data urodzenia*
    - *Oznaczenie płci*
    - *Adres miejsca zamieszkania*
    - *PESEL jeżeli został nadany, w przypadku noworodka – numer PESEL matki, a w przypadku osób, które nie mają nadanego numeru PESEL – rodzaj i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość*
    - *Imię (imiona) i nazwisko przedstawiciela ustawowego oraz adres w przypadku osób małoletnich, ubezwłasnowolnionych lub niezdolnych do świadomego wyrażania zgody*
    - *W przypadku korzystania z refundowanych świadczeń zdrowotnych (art. 20 ustawy o świadczeniach zdrowotnych) numer telefonu lub adres e mail.*
    - *Numer telefonu lub/ i adres e mail.*
  - b) zgodnie z **Art. 6 ust.1 lit. A RODO** tj. zgody Pacjenta w odniesieniu do podania przez Pani/Pana swoich innych danych kontaktowych.
  - c) zgodnie z **Art. 6 ust. 1 lit. F RODO** w odniesieniu do celów, wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora.
  - d) zgodnie z **Art. 9 ust. 2 lit. H RODO** gdyż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest niezbędne, m.in. do: diagnozy medycznej, zapewnienia opieki zdrowotnej, leczenia.
4. Podanie danych, wskazanych w pkt. 3 a) jest konieczne i wynika z przepisu prawa. Konsekwencją nie podania powyższych danych osobowych będzie brak możliwości udzielenia świadczenia zdrowotnego. Podanie danych, wskazanych w pkt. 3 b) jest dobrowolne, jednakże może być niezbędne do realizacji w/w celów.
5. Pani/Pana dane osobowe zgodnie z Art. 29 Ustawy o Prawach Pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta z dnia 6 listopada 2008 roku będą przetwarzane przez okres:
  - 20 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym dokonano ostatniego wpisu, z wyjątkiem: dokumentacji medycznej w przypadku zgonu pacjenta na skutek

uszkodzenia ciała lub zatrucia, która jest przechowywana przez okres 30 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym nastąpił zgon;

- dokumentacji medycznej zawierającej dane niezbędne do monitorowania losów krwi i jej składników, która jest przechowywana przez okres 30 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym dokonano ostatniego wpisu;
- zdjęć rentgenowskich przechowywanych poza dokumentacją medyczną pacjenta, które są przechowywane przez okres 10 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym wykonano zdjęcie;
- skierowań na badania lub zleceń lekarza, które są przechowywane przez okres:  
a) 5 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym udzielono świadczenia zdrowotnego będącego przedmiotem skierowania lub zlecenia lekarza,  
b) 2 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym wystawiono skierowanie – w przypadku gdy świadczenie zdrowotne nie zostało udzielone z powodu niezgłoszenia się pacjenta w ustalonym terminie, chyba że pacjent odebrał skierowanie;
- dokumentacji medycznej dotyczącej dzieci do ukończenia 2. roku życia, która jest przechowywana przez okres 22 lat.

Po upływie okresów wymienionych powyżej podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych (Administrator) niszczy dokumentację medyczną w sposób uniemożliwiający identyfikację pacjenta, którego dotyczyła. Dokumentacja medyczna przeznaczona do zniszczenia może być wydana pacjentowi, jego przedstawicielowi ustawowemu lub osobie upoważnionej przez pacjenta.

6. Administrator mając na uwadze poszanowanie Pani/Pana danych osobowych wdrożył odpowiednie środki organizacyjne o których mowa w Art. 32 RODO, w tym upoważnił pracowników do przetwarzania Pani/Pana danych z zachowaniem poufności zgodnie z Art. 29 RODO.
7. Administrator udostępnia Pani/Pana dane osobowe w postaci dokumentacji medycznej zgodnie z Art. 26 Ustawy o Prawach Pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta z dnia 6 listopada 2008 roku, Pacjentowi lub jego przedstawicielowi ustawowemu, bądź osobie upoważnionej przez Pacjenta (tj. Panią/Pana). Pani/Pana dokumentacja medyczna może zostać udostępniona również m.in. innym podmiotom udzielającym świadczeń zdrowotnych, jeśli dokumentacja ta jest niezbędna do zapewnienia ciągłości świadczeń zdrowotnych, a także w przypadkach wyraźnie przewidzianych w aktualnie obowiązujących przepisach. Ma to na celu ochroną Pani/Pana żywotnych interesów zgodnie z **Art. 6 Ust.1 Lit. D RODO**.

Pani/ Pana dane osobowe nie będą udostępniane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.

8. Posiada Pani/Pan prawo do:
  - a) dostępu do swoich danych osobowych oraz otrzymania ich kopii,
  - b) sprostowania (poprawiania) swoich danych,
  - c) przenoszenia danych,
  - d) żądania usunięcia, ograniczenia lub wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania.Niektóre z tych uprawnień mogą nie przysługiwać w zakresie przetwarzania danych osobowych w ramach świadczenia usług medycznych.
9. Zawsze przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych, z siedzibą w Warszawie, przy ulicy Stawki 2, gdy uzna Pani/Pan że przetwarzanie danych przez Administratora narusza obowiązujące przepisy ochrony danych osobowych.
10. W każdej chwili przysługuje Pacjentowi prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych (w zakresie, w jakim przetwarzanie odbywa się na podstawie takiej zgody), ale cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania danych, którego dokonano na podstawie w.w zgody przed jej wycofaniem. By wycofać zgodę należy skontaktować się na adres mail: [hanna.rubaszewska@etl.pl](mailto:hanna.rubaszewska@etl.pl)

11. W każdej chwili przysługuje Pacjentowi prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania jego danych osobowych - przetwarzanych w celu i na podstawie art. 6 ust.1 F) RODO. Administrator przestanie przetwarzać dane Pacjenta w tych celach, chyba że będzie w stanie wykazać, że istnieją ważne, prawnie uzasadnione podstawy, które są nadrzędne wobec interesów, praw i wolności Pacjenta lub dane Pacjenta będą Administratorowi niezbędne do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.
12. Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany ani nie dokonuje profilowania w oparciu o dane osobowe Pacjentów.
13. W przypadku jakichkolwiek pytań, czy wątpliwości Administrator zachęca do kontaktu z powołanym Inspektorem Ochrony Danych Osobowych.
14. Informujemy, że przetwarzanie danych osobowych odbywa się w sposób bezpieczny, zgodny z zawartymi umowami oraz przepisami prawa, w tym RODO.
15. Dokładamy wszelkich starań, aby zapewnić wszelkie możliwe środki fizycznej, technicznej i organizacyjnej ochrony danych osobowych przed ich przypadkowym czy umyślnym zniszczeniem, przypadkową utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

\*\*\*\*\*