

Klauzula informacyjna – dot. przetwarzania danych osobowych Pacjentów

Zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) dalej „RODO” informuję, iż:

1. **Administratorem** danych osobowych jest Przychodnia Rodzinna Thielemann i Wspólnicy Sp. J. z siedzibą w Brusach, ul. Dworcowa 24. Z administratorem można się skontaktować poprzez adres e-mail przychodniarodzinna.brusy@interia.pl lub telefonicznie pod numerem 52 33 55 999.
2. Administrator wyznaczył **inspektora ochrony danych**, z którym może się Pani / Pan skontaktować poprzez e-mail inspektor25052018@gmail.com lub pisemnie na adres siedziby administratora. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
3. **Podstawy prawne** przetwarzania danych osobowych: rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 94/46/WE, a w szczególności art. 6 oraz 9 tego rozporządzenia. Ustawa z dnia 24.08.2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych (Dz. U. 2017.1938 t.j.); Ustawa z dnia 6.11.2008 o prawach pacjenta i Rzecznika Praw Pacjenta (Dz. U. 2017.1778 t.j.).
4. Pani / Pana dane będą przetwarzane przez Administratora **w celu** ochrony stanu zdrowia pacjentów, realizowaniu opieki i profilaktyki zdrowotnej, diagnozy medycznej i leczenia, ulepszania standardów opieki medycznej, poprawy jakości zarządzania systemami i usługami opieki zdrowotnej oraz utrzymywania bezpieczeństwa w placówce przez :
 - ustalenie Pani/a tożsamości przed udzieleniem świadczenia, weryfikacji danych w rejestracji lub gabinecie lekarskim (art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. h RODO, w związku z art. 25 pkt 1 ustawy o prawach pacjenta, prowadzenie i przechowywanie dokumentacji medycznej (art. 9 ust. 2 lit h RODO w związku z art. 24 ust. 1 ustawy o prawach pacjenta),
 - realizację praw pacjenta – odbierania oświadczeń, upoważnianie innych osób do informacji o stanie zdrowia, dokumentacji medycznej (art. 6 ust. 1 lit c RODO w związku z art. 9 ust. 3 i art. 26 ust. 1 ustawy o prawach pacjenta),
 - kontakt (na podany e-mail, numer telefonu) z powodów organizacyjnych (zmiana terminu wizyty, informacja o przygotowaniu do świadczenia, odbiór wyników) - art. 6 ust. 1 lit a,b, f RODO – zarządzanie harmonogramami,
 - dochodzenie roszczeń oraz prowadzenia rozliczeń finansowych z prowadzonej działalności gospodarczej – art. 6 ust. 1 lit c , w związku z art. 74 ust. 2 ustawy o rachunkowości.
5. **Informacja o odbiorcach danych osobowych:** Pani/Pana dane osobowe będą przekazywane :osobom upoważnionym, innym podmiotom leczniczym współpracującym z Przychodnią w celu zapewnienia ciągłości leczenia, dostawcom usług i rozwiązań technicznych i organizacyjnych (teleinformatycznym, pocztowym, diagnostyki medycznej) w zakresie niezbędnym do prowadzenia działalności leczniczej, podmiotom związanym umowami o świadczenie usług medycznych, podmiotom odpowiedzialnym za organizowanie, finansowanie, nadzór, sprawozdawczość (NFZ, Ministerstwo Zdrowia, Państwowa Inspekcja Sanitarna, Państwowa Inspekcja Farmaceutyczna, Wojewódzki Urząd – Wydział Zdrowia, ZUS, KRUS), organom publicznym, które mogą otrzymywać dane w przypadkach innych niż w ramach konkretnego postępowania prowadzonego zgodnie z prawem Unii lub prawem obowiązującym w Rzeczypospolitej Polskiej, innym podmioty, jeżeli wykażą w tym interes prawny.
6. Pani/Pana dane **nie będą przekazywane** do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Większość danych podaje Pan/i samodzielnie. Jeżeli korzysta Pan/i z świadczeń finansowanych przez NFZ, weryfikujemy status ubezpieczenia korzystając z narzędzi udostępnionych przez publicznego płatnika (system e-WUŚ). Korzystanie z usług NZOZ-u jest dobrowolne, jednak świadcząc usługi zdrowotne jesteśmy zobowiązani do prowadzenia dokumentacji medycznej w sposób określony przepisami prawa w tym do ustalenia Pana/i tożsamości. Brak podania danych będzie skutkowało odmową rezerwacji wizyty lub udzielenia świadczenia. **Podanie danych osobowych w celach ochrony zdrowia jest wymogiem ustawowym i dotyczy każdego pacjenta.** Pacjent jest zobowiązany do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych może być odmowa udzielenia świadczenia zdrowotnego, z zastrzeżeniem sytuacji nagłych dla ratowania życia.

8. Pani/Pana dane osobowe będą **przechowywane przez okres** zapisany w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 10 sierpnia 2001 w sprawie rodzajów dokumentacji medycznej w ZOZ, sposobu jej prowadzenia oraz szczegółowych sposobów jej udostępniania:
- dokumentacja medyczna – 20 lat licząc od końca roku kalendarzowego, w którym dokonano ostatniego wpisu,
 - dokumentacja medyczna w przypadku zgonu pacjenta na skutek uszkodzenia ciała lub zatrucia – 30 lat,
 - dokumentacja medyczna dzieci do ukończenia 2 roku życia – 22 lata licząc od końca roku kalendarzowego w którym dokonano ostatniego wpisu,
 - faktury wystawione za usługi medyczne – 5 lat.
- Jeżeli dane są przechowywane w celu dochodzenia roszczeń przetwarzać będziemy je przez okres przedawnienia roszczeń wynikających z kodeksu cywilnego.
9. **Przysługuje Pani/Panu prawo do dostępu** do treści swoich danych, ich **sprostowania, usunięcia lub ograniczenia** przetwarzania, jak również prawo do **wniesienia sprzeciwu** wobec przetwarzania, z zastrzeżeniem jednak ograniczeń praw wynikających z prawa powszechnie obowiązującego. Z uwagi na to, że zgodnie z obowiązującym prawem Prawo Pacjenta do bycia zapomnianym nie znajduje zastosowania wobec danych osobowych Pacjentów przetwarzanych na podstawie art. 9 ust. 2 lit h RODO, w tym w szczególności wobec danych przetwarzanych w ramach dokumentacji medycznej i innych przetwarzanych na podstawie ww. przesłanki, w przypadku świadczeń medycznych nieskuteczne jest żądanie usunięcia danych. Podmiot wykonujący działalność leczniczą odmawia zrealizowania prawa Pacjenta do bycia zapomnianym w odniesieniu do danych osobowych zawartych w dokumentacji medycznej przez cały wymagany przepisami prawa okres archiwizacji dokumentacji medycznej, powołując się na przepis art. 29 ust. 1 ustawy o prawach pacjenta w zw. z art. 17 ust. 3 lit. b) RODO. Pomimo żądania przez Pacjenta ograniczenia przetwarzania zgodnie z przesłanką określoną w art. 18 ust. 1 lit a) RODO w odniesieniu do danych osobowych Pacjentów przetwarzanych na podstawie art. 9 ust. 2 lit h RODO, w tym w szczególności wobec danych przetwarzanych w ramach dokumentacji medycznej i innych przetwarzanych na podstawie ww. przesłanki, PWDL może przetwarzać te dane w dotychczasowym zakresie, bowiem ograniczenie przetwarzania danych dokonywanego w celach zdrowotnych i mogłoby istotnie utrudnić realizację tych celów (brak skuteczności ograniczenia przetwarzania w związku z ważnymi względami interesu publicznego). Prawo Pacjenta do sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych nie znajduje zastosowania wobec danych osobowych przetwarzanych przez PWDL na podstawie art. 9 ust. 2 lit. h RODO, w tym w szczególności wobec danych przetwarzanych w ramach dokumentacji medycznej i innych przetwarzanych na podstawie ww. przesłanki. Prawo Pacjenta do sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych znajduje zastosowanie tylko i wyłącznie wobec danych osobowych przetwarzanych przez podmiot wykonujący działalność leczniczą: w celu wykonywania zadań realizowanych w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi (art. 6 ust. 1 lit. e RODO); na podstawie przesłanki tzw. prawnie uzasadnionych interesów PWDL jako administratora danych osobowych (art. 6 ust. 1 lit. f RODO).
10. Ma Pani/Pan **prawo wniesienia skargi** do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, jeżeli uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy prawa.