

KLAUZULA INFORMACYJNA DLA PACJENTÓW

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informujemy, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Fundacja Hospicjum Proroka Eliasza, Makówka 81, 17-210 Narew;
- 2) Kontakt z Administratorem Danych Osobowych: biuro@hospicjumeliasz.pl, tel. 511 878 881;
- 3) Dane osobowe przetwarzane będą w celu świadczenia usług medycznych - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust.2 lit. h ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. w szczególności dla celów: profilaktyki zdrowotnej, diagnozy medycznej i leczenia, zapewnienia opieki zdrowotnej oraz zarządzania systemami i usługami opieki zdrowotnej, zapewnienia zabezpieczenia społecznego oraz zarządzania systemami i usługami zabezpieczenia społecznego – zgodnie z ustawą z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
- 4) Dane osobowe przechowywane będą w przypadku przetwarzania danych osobowych w dokumentacji medycznej - przez okres przechowywania dokumentacji medycznej określony w art. 29 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta,
- 5) Odbiorcami danych osobowych mogą być:
 - a) podmioty lub organy uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
 - b) Narodowy Fundusz Zdrowia,
 - c) Zakład Ubezpieczeń Społecznych,
 - d) inne podmioty lecznicze współpracujące z Administratorem w celu zapewnienia ciągłości leczenia oraz dostępności świadczeń zdrowotnych,
 - e) osoby upoważnione przez Administratora,
 - f) podmioty, z którymi Administrator współpracuje w ramach prowadzonej działalności, w przypadku gdy jest to niezbędne dla realizacji celów wskazanych powyżej oraz wypełnienia obowiązków nałożonych prawem (w szczególności: dostawcy usług i systemów teleinformatycznych, dostawcy usług prawnych i doradczych oraz księgowo-administracyjnych, dostawcy usług archiwizacyjnych, firmy świadczące usługi w zakresie sprawozdawczości dla Narodowego Funduszu Zdrowia, dostawcy usług kurierskich i pocztowych),
 - g) osoby upoważnione przez pacjenta do informacji i dostępu do dokumentacji medycznej
- 6) Przysługuje Pani/Panu prawo do dostępu do treści danych osobowych, sprostowania danych. W przypadku wyrażenia dobrowolnej zgody, przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie co nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
- 7) W przypadku, uznania, iż przetwarzanie przez Administratora danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
- 8) Podanie danych osobowych jest obligatoryjne na mocy przepisów ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
- 9) Pani/Pana dane nie podlegają profilowaniu.

Imię i nazwisko:

Data:

Podpis: