

**KLAUZULA INFORMACYJNA**  
**dla osoby upoważnionej przez Pacjenta**  
**do uzyskania informacji o stanie jego zdrowia i udzielonych mu świadczeniach**  
**zdrowotnych oraz uzyskania dokumentacji medycznej**

Zgodnie z art. 14 Rozporządzenia 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) zwanego dalej RODO

informuję, że:

**1. Administratorem** Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Leżajsku, ul. Leśna 22, 37-300 Leżajsk, tel. 17 24 04 900 lub 17 24 04 700, email: sekretariat@spzoz-lezajsk.pl

**2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych** możliwy jest pod adresem e-mail: [iod@spzoz-lezajsk.pl](mailto:iod@spzoz-lezajsk.pl)  
tel. 17 24 04 763

**3. Dane osobowe w postaci:**

- imię i nazwisko – w przypadku osób upoważnionych do uzyskania dokumentacji medycznej Pacjenta
- imię, nazwisko, numer telefonu – w przypadku osób upoważnionych do uzyskania informacji o stanie zdrowia Pacjenta oraz udzielonych mu świadczeniach zdrowotnych

Pani/Pana dane osobowe wspomniane powyżej będą przetwarzane w celu realizacji udzielonego przez pacjenta upoważnienia.

**4. Dane osobowe Pani/Pana będą przetwarzane na podstawie** art. 6 ust. 1 lit. c ) Rozporządzenia 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 oraz ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta i przepisów wykonawczych wydanych na jej podstawie;

**5. Z uwagi na konieczność zapewnienia odpowiedniej organizacji działalności placówki jak również realizacji praw pacjenta dane osobowe mogą być przekazywane następującym kategoriom odbiorców:** innym, współpracującym z placówką podmiotom leczniczym w celu zapewnienia ciągłości leczenia oraz dostępności opieki zdrowotnej, dostawcom usług technicznych i prawnych.

**6. Pani/Pana dane osobowe zebrane w dokumentacji medycznej przechowywane będą przez czas określony w ustawie o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, czyli przez minimum 20 lat** od dnia dokonania w niej ostatniego wpisu, chyba że przepisy ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta stanowią dłuższe terminy. W tym czasie ma Pani/Pan dostępu do dokumentacji medycznej na zasadach określonych w przepisach prawa (art.26-27 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta wraz z przepisami wykonawczymi).

**7. Posiada Pani/Pan prawo do:**

- **żądania od administratora dostępu do Pani/Pana danych osobowych,**
- **prawo do ich sprostowania,**
- **ograniczenia przetwarzania na zasadach określonych w Rozporządzeniu,**

**8. Nie przysługuje Pani/Panu**

- prawo sprzeciwu ponieważ podstawą przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. c) RODO
- prawo przenoszenia danych osobowych o którym mowa w art. 20 RODO
- w związku z art. 17 ust. 3 lit. b ) RODO prawo do usunięcia danych osobowych

**9.** Przysługuje Pani/Panu **prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego**, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych, w razie naruszenia przez Administratora przepisów dotyczących przetwarzania danych osobowych .

**10. Źródłem** pozyskania Pani/Pana danych osobowych jest upoważnienie udzielone przez Pacjenta w zakresie określonym w ust. 3 niniejszej klauzuli.

**11.** Dane osobowe nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji lub profilowaniu.