



Wojewódzki Szpital Chorób Płuc im. . Alojzego Pawelca

44-300 Wodzisław Śląski , ul. Bracka 13

NIP 647-21-80-171 REGON :000297690

tel: 32 453-71-10, fax: 32 455 53 25

sekretariat@wscp.wodzislaw.pl www.wscp.wodzislaw.pl

KLAUZULA INFORMACYJNA

dla osób upoważnionych przez pacjenta do uzyskania informacji na temat stanu jego zdrowia oraz do uzyskania dokumentacji

Na podstawie art. 14 ust. 1-2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwane dalej RODO, informuję Pana/ Panią, że:

1. Pani / Pana dane osobowe zostały nam powierzone w związku z upoważnieniem w oświadczeniu pacjenta: do uzyskania informacji o stanie zdrowia pacjenta i planowanych oraz udzielanych świadczeniach zdrowotnych , do uzyskania dokumentacji medycznej.
2. Administratorem Pani/ Pana danych osobowych jest Wojewódzki Szpital Chorób Płuc im. dr Alojzego Pawelca 44-300 Wodzisław Śląski, ul. Bracka 13, REGON: 000297690
tel. sekretariat 32/ 45- 37-101, fax 32/ 455-53-25
adres e-mail: sekretariat@wscp.wodzislaw.pl
3. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych. W celu kontaktu udostępnia dane imię i nazwisko – Alodia Urbańczyk
adres e-mail : alodia.urbanczyk@wscp.wodzislaw.pl
tel. 32/ 45-37-104
4. Powierzone nam dane obejmują : imię, nazwisko, dane kontaktowe , adres zamieszkania.
5. Pani/ Pana dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji upoważnienia do uzyskiwania informacji o stanie zdrowia pacjenta, planowanych oraz udzielanych świadczeniach zdrowotnych oraz uzyskania dokumentacji medycznej, na podstawie przepisów art. 6 ust.1 lit. c, d oraz art. 9 ust.2 lit. h ogólnego rozporządzenia o ochronie danych 2016/ 679 (RODO) oraz par. 70.1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. 2020 poz. 666 ze zm.),
6. Pani/ Pana dane osobowe mogą być ujawniane podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa , podmiotom przetwarzającym upoważnionym przez administratora.
7. Dane osobowe są przechowywane przez wymagany przepisami prawa okres przechowywania dokumentacji medycznej, lub do czasu wycofania upoważnienia przez pacjenta.
8. Przysługuje Pani/ Panu prawo do żądania dostępu do swoich danych osobowych, a w przypadku zaistnienia takiej konieczności, do ich sprostowania lub ograniczenia ich przetwarzania.
9. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony danych osobowych, gdy uzna Pan/ Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych.
10. Pani/ Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji w tym profilowaniu.
11. Pani/ Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego, ani organizacji międzynarodowych.

.....
data i podpis