



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 wnioskujących o udostępnienie dokumentacji medycznej

Na podstawie art. 13 ust. 1 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 będą przetwarzane w związku z wnioskowaniem o udostępnienie dokumentacji medycznej ,w celu obowiązku prawnego ciążącego na administratorze oraz w celu zapewnienia opieki zdrowotnej.
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 np. nr telefonu, adres e-mail, adres zamieszkania
5. Dane zawarte w dokumentacji medycznej Pacjenta- administrator przetwarza na podstawie art. 9 ust. 2 lit.h RODO w zw. Z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 6 listopada o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta Dane zebrane celem realizacji praw Pacjenta zawarte np. w odbieranych i archiwizowanych oświadczeniach , w których pacjent upoważnia inne osoby do dostępu do dokumentacji medycznej- administrator przetwarza na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w zw. Z art 9 ust. 3 RODO oraz art. 26 ust. 1- 2b) ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta w zw. z § 8 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. (Dz.U. 2020 poz. 666) w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania.
6. Pani/ Pana dane osobowe mogą być ujawniane podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa , podmiotom przetwarzającym upoważnionym przez administratora
7. Dane osobowe osób ubiegających się o udostępnienie dokumentacji medycznej będą przechowywane zgodnie z art 29 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. 2009 Nr 52 poz. 417), tj. przez okres 20 lat od dnia dokonania ostatniego wpisu w dokumentacji medycznej, której dotyczy wnioski o udostępnienie z wyjątkiem przewidzianym w ww. ustawie
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
12. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do udostępnienia wnioskowanej dokumentacji medycznej. Administrator jako podmiot leczniczy jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej w sposób określony przepisami prawa, w tym do identyfikacji osób wnioskujących o udostępnienie dokumentacji medycznej z wykorzystaniem jego danych osobowych. Niepodanie danych może skutkować odmową przyjęcia wniosku lub odmową udostępnienia wnioskowanej dokumentacji medycznej

.....
data i podpis