

**KLAUZULA INFORMACYJNA DLA PACJENTÓW WODZISŁAWSKIEGO CENTRUM MEDYCZNEGO MEDICAL NETWORK
INTELLIGENCE GROUP Sp. z o.o.**

Spełniając obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 ogólnego rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 r. o ochronie danych osobowych (RODO) przedstawiamy Państwu poniższe informacje:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Medical Network Intelligence Group Sp. z o.o., ul. 26 Marca 53 A, 44-300 Wodzisław Śląski, zwana dalej Wodzisławskie Centrum Medyczne.
2. Państwa dane pozyskujemy poprzez telefoniczne, pisemne lub osobiste zgłoszenie. Zakres pozyskiwanych danych osobowych, w zależności od celu przetwarzania to dane identyfikacyjne, dane medyczne, dane w zakresie monitoringu wizyjnego, a także dane związane z przeciwdziałaniem i zwalczaniem chorób zakaźnych.
3. Dane osobowe są przez nas przetwarzane w celu rejestracji na wizytę, udzielania świadczeń zdrowotnych służących ochronie zdrowia i życia, rozliczenia tych świadczeń, profilaktyki zdrowotnej i zabezpieczenia społecznego, medycyny pracy, w celach archiwalnych, naukowych lub statystycznych, w celach związanych z ustaleniem, dochodzeniem lub obroną roszczeń, w celach związanych z prowadzeniem ksiąg rachunkowych i dokumentacji podatkowej, a także zapewnienia bezpieczeństwa i porządku oraz ochrony osób i mienia.
4. Państwa dane osobowe będą przechowywane w czasie oraz zakresie niezbędnym do realizacji poszczególnych celów przetwarzania i wynikających z przepisów prawa stanowionego.
5. Okres przetwarzania danych osobowych jest zgodny z obowiązującymi przepisami prawa. Jeśli wyrażona jest zgoda dodatkowa uszczegóławiająca zakres przetwarzania danych wówczas dane te są przetwarzane od chwili wyrażenia zgody do czasu jej cofnięcia. Po upływie wymaganych terminów dane osobowe są usuwane.
6. Korzystanie z usług medycznych w Wodzisławskim Centrum Medycznym jest dobrowolne. Jesteśmy zobowiązani do prowadzenia dokumentacji medycznej, która zawiera oznaczenie tożsamości pacjenta oraz jego dane medyczne. Niepodanie wymaganych danych osobowych może skutkować odmową rejestracji wizyty i tym samym udzielenia świadczenia leczniczego. Brak podania stosownych danych skutkuje, w szczególności, brakiem możliwości wystawienia faktury/imiennego rachunku.
7. Dane osobowe mogą być, w określonym zakresie, przekazywane podmiotom wskazanym w Ustawie o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz w przepisach ustaw szczególnych, podmiotom świadczącym usługi medyczne, dostawcom usług technicznych i organizacyjnych, w tym: usługi informatyczne, cykliczne badania urządzeń medycznych, usługi kurierskie i pocztowe a także dostawcom usług prawnych i doradczych.
8. Przysługuje Państwu: prawo żądania od nas dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, prawo do usunięcia, ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, pod warunkiem jednak, że inne przepisy prawa nie stanowią inaczej. W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Państwa danych osobowych jest zgoda przysługuje Państwu prawo do jej wycofania, przy czym wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
9. Macie Państwo prawo do wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych na tryb i sposób przetwarzania przez nas danych osobowych, jeśli uznacie Państwo że przetwarzamy Państwa dane osobowe niezgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
10. W celu zapewnienia bezpieczeństwa oraz ochrony mienia, prowadzimy rejestrację obrazu (monitoring) w wydzielonych i oznaczonych obszarach należących do Wodzisławskiego Centrum Medycznego. Przetwarzamy nagrania obrazu (monitoringu) wyłącznie do celów dla którego zostały zebrane i przechowujemy je przez okres nie dłuższy niż 3 miesiące od dnia nagrania. Po upływie tego okresu nagrania obrazu podlegają automatycznemu zniszczeniu.
11. Nie przekazujemy Państwa danych osobowych odbiorcom w państwach trzecich oraz organizacjom międzynarodowym.
12. Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegały profilowaniu.
13. Powołaliśmy inspektora ochrony danych, z którym można się kontaktować na adres poczty elektronicznej iodo@wcm-wodzislaw.pl lub pisemnie na adres siedziby Wodzisławskiego Centrum Medycznego.

Oświadczam, że zgodnie z art. 13 RODO zapoznałam/em się z przysługującymi mi prawami w zakresie moich danych osobowych przetwarzanych przez Wodzisławskie Centrum Medyczne.

.....
Imię i nazwisko

.....
Data i czytelny podpis