

### Informacja dla pacjenta dotycząca ochrony danych osobowych

W celu spełnienia obowiązku informacyjnego, zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 r. o ochronie danych osobowych oraz art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.), informujemy że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych pacjenta małoletniego jest NZOZ Poradnia Pediatryczna dr n. med. Bożena Marek-Michalska, ul. Kossak-Szczuckiej 36, 40-578 Katowice, reprezentowany przez dr Bożenę Marek-Michalską.
2. Wyżej wymienione dane osobowe przetwarzane będą przez Administratora w celu udzielania świadczeń zdrowotnych służących ochronie zdrowia i życia oraz jeśli będzie taka potrzeba udostępniane w tym celu innym podmiotom na podstawie obowiązujących szczególnych przepisów prawnych:
  - a) Ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (*Dz. U. z 2017 r., poz. 1318 z późn. zm.*).
  - b) Ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (*Dz.U. z 2017 r., poz. 125 z późn. zm.*).
  - c) Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (*Dz.U. z 2018 r., poz. 160 z późn. zm.*)
3. Pana/Pani dane osobowe oraz dane pacjenta małoletniego przechowywane będą w czasie oraz zakresie niezbędnym do realizacji celów przetwarzania i wynikającym ze szczegółowych przepisów.
4. Podanie danych, w zakresie powyżej obowiązujących przepisów jest niezbędne do udzielenia świadczeń leczniczych.
5. Podanie danych osobowych, jakim jest numer telefonu jest dobrowolne, lecz w przypadku ich braku nie będzie możliwe potwierdzenie, zmiana terminu wizyty lub ewentualny kontakt z pacjentem.
6. Przysługuje Pani/ Panu prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, prawo do usunięcia, ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, z zastrzeżeniem jednak zasad gromadzenia i przetwarzania danych w dokumentacji medycznej, o których mowa w przepisach ustaw szczególnych.
7. Istnieje możliwość wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych na tryb i sposób przetwarzania danych osobowych przez administratora, jeśli uzna Pani/Pan za uzasadnione, że Pani/ Pana dane osobowe są przetwarzane niezgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
8. Administrator nie będzie przekazywał Pani/Pana danych osobowych odbiorcom w państwach trzecich oraz organizacjom międzynarodowym.

Podpis poświadczający zapoznanie się rodzica/opiekuna prawnego z obowiązującymi procedurami informacyjnymi dot. ochrony danych osobowych:

.....  
czytelny podpis

### Informacja dla pacjenta dotycząca ochrony danych osobowych

W celu spełnienia obowiązku informacyjnego, zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 r. o ochronie danych osobowych oraz art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.), informujemy że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych pacjenta małoletniego jest NZOZ Poradnia Pediatryczna dr n. med. Bożena Marek-Michalska, ul. Kossak-Szczuckiej 36, 40-578 Katowice, reprezentowany przez dr Bożenę Marek-Michalską.
2. Wyżej wymienione dane osobowe przetwarzane będą przez Administratora w celu udzielania świadczeń zdrowotnych służących ochronie zdrowia i życia oraz jeśli będzie taka potrzeba udostępniane w tym celu innym podmiotom na podstawie obowiązujących szczególnych przepisów prawnych:
  - a) Ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (*Dz. U. z 2017 r., poz. 1318 z późn. zm.*).
  - b) Ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (*Dz.U. z 2017 r., poz. 125 z późn. zm.*).
  - c) Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (*Dz.U. z 2018 r., poz. 160 z późn. zm.*)
3. Pana/Pani dane osobowe oraz dane pacjenta małoletniego przechowywane będą w czasie oraz zakresie niezbędnym do realizacji celów przetwarzania i wynikającym ze szczegółowych przepisów.
4. Podanie danych, w zakresie powyżej obowiązujących przepisów jest niezbędne do udzielenia świadczeń leczniczych.
5. Podanie danych osobowych, jakim jest numer telefonu jest dobrowolne, lecz w przypadku ich braku nie będzie możliwe potwierdzenie, zmiana terminu wizyty lub ewentualny kontakt z pacjentem.
6. Przysługuje Pani/ Panu prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, prawo do usunięcia, ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, z zastrzeżeniem jednak zasad gromadzenia i przetwarzania danych w dokumentacji medycznej, o których mowa w przepisach ustaw szczególnych.
7. Istnieje możliwość wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych na tryb i sposób przetwarzania danych osobowych przez administratora, jeśli uzna Pani/Pan za uzasadnione, że Pani/ Pana dane osobowe są przetwarzane niezgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
8. Administrator nie będzie przekazywał Pani/Pana danych osobowych odbiorcom w państwach trzecich oraz organizacjom międzynarodowym.

Podpis poświadczający zapoznanie się rodzica/opiekuna prawnego z obowiązującymi procedurami informacyjnymi dot. ochrony danych osobowych:

.....  
czytelny podpis