

**„Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez NZOZ BOG-med Bogusław Byczek z siedzibą w Niechobrze, 36-047 Niechobrz 1008, moich danych osobowych zarówno zwykłych jak i szczególnych w celu i zakresie niezbędnym do świadczenia względem mnie usług medycznych”.**

NZOZ BOG-med z siedzibą w Niechobrze, jako administrator danych osobowych, informują Państwa, iż:

- 1) Inspektorem danych osobowych w NZOZ BOG-med jest Elżbieta Przyboś z którym można skontaktować się poprzez e-mail: bog.med@wp.pl
- 2) Państwa dane osobowe przetwarzane są na podstawie udzielonej zgody.
- 3) Przetwarzamy Państwa dane osobowe zarówno zwykłe (imię, nazwisko, adres, PESEL, nr tel., e-mail,) jak i szczególne (dane dotyczące stanu zdrowia np. wyniki badań, historia chorób, i inne np. osoby upoważnione do kontaktu z personelem medycznym oraz wglądu do dokumentacji medycznej w tym także po śmierci) ponieważ są one niezbędne w celu świadczenia dla Państwa usług medycznych. Dodatkowo, przepisy prawa wymagają od nas przetwarzania Państwa danych dla celów podatkowych i rachunkowych, jednakże w tym wypadku przetwarzane są jedynie dane zwykłe.
- 4) Przetwarzamy także Państwa dane osobowe w postaci wizerunku, na podstawie prawnie uzasadnionych interesów w postaci ochrony mienia. Państwa wizerunek rejestrowany jest przez monitoring wizyjny, którego dane przetrzymywane są przez okres 1 miesiąca.
- 5) Odbiorcami Państwa danych osobowych może być personel medyczny wykonujący u Nas świadczenia, NFZ oraz w przypadku awarii sprzętu serwisy komputerowe.
- 6) Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres opisany w z art. 29 ustawy z dnia 06.11.2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U.2017.0.1318). Co do zasady wynosi on 20 lat, jednak w pewnych przypadkach opisanych w powyższym artykule może być on skrócony. W przypadku wątpliwości co do dokładnego okresu przechowywania Pana/Pani danych osobowych prosimy o kontakt z Inspektorem Danych Osobowych podany powyżej.
- 7) Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, a jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody: prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Wszelkie wnioski dotyczące wskazanych powyżej praw prosimy kierować do Inspektora Danych Osobowych.
- 8) Jeśli uznają Państwo, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Państwa narusza przepisy RODO, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do GIODO, a od 25 maja 2018 r. do UODO.
- 9) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem świadczenia przez nas usług medycznych. W razie niepodania danych osobowych usługi medyczne niestety nie będą mogły być przez nas świadczone.

**Imię i nazwisko pacjenta .....**

**Podpis pacjenta/opiekuna prawnego lub faktycznego pacjenta.....**