 **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 udostępnieni 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

1. 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

Powierzone nam dane obejmują : imię, nazwisko, dane kontaktowe np. nr telefonu, adres e-mail, adres zamieszkania, nr dokumentu tożsamości.

1. 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 (Dz.U. 2009 nr 52 poz. 417).

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.

1. Pani/ Pana dane osobowe mogą być ujawniane podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa , podmiotom przetwarzającym upoważnionym przez administratora.
2. 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 wniosek o udostępnienie z wyjątkiem przewidzianym w ww. ustawie.
3. Przysługuje Pani/ Panu prawo do żądania dostępu do swoich danych osobowych, a w przypadku zaistnienia takiej konieczności, do ich sprostowania lub ograniczenia ich przetwarzania.
4. 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.

1. Pani/ Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji w tym profilowaniu.
2. Pani/ Pana dane mogą być przechowywane na serwerach zlokalizowanych w Unii Europejskiej i mogą być przekazane na podstawie standardowych klauzul ochronnych – do państwa trzeciego w związku z korzystaniem przez administratora z rozwiązań chmurowych dostarczanych przez firmę Microsoft. Stosowane przez Microsoft standardowe klzuzule umowne zgodne z wzorcami zatwierdzonymi przez Komisję Europejską, dostępne są pod adresem : <http://www.microsoft.com/en-us/licensing/product-licensing/products.aspx> w części Online Services Terms (OST) .
3. 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