

## O BOWIĄZEK INFORMACYJNY DLA PACJENTA

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) – RODO, informujemy, iż:

### Administrator

1. Administratorem Pani/Pana danych jest:

**Mogilska z o.o. adres: ul.Wacława Lipińskiego 3A, 30-349 Kraków**

Kontakt telefoniczny: +48 797 012 012

Kontakt e-mail: [biuro@mogilska-med.pl](mailto:biuro@mogilska-med.pl)

Wyznaczono Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt w sprawach ochrony Pani/Pana danych i realizacji związanych z nimi spraw możliwy jest poprzez e-mail: [iod@mogilska-med.pl](mailto:iod@mogilska-med.pl) lub pisemnie na adres naszej siedziby, wskazany w pkt 1.

### Cele i zakres

2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu:

- zapewnienia opieki zdrowotnej,
- świadczenia usług medycznych,
- zarządzania systemami i usługami opieki zdrowotnej
- weryfikacji danych,
- prowadzenia dokumentacji medycznej,
- realizacji praw Pani/Pana jako pacjenta,
- opieki około obsługowej,
- dochodzenia roszczeń z tytułu prowadzonej przez Administratora działalności,
- dowodowym dla zabezpieczenia informacji na wypadek prawnej potrzeby wykazania faktów,
- realizacji obowiązku podatkowego, w tym prowadzenia rachunkowości,
- świadczenia usług marketingowych

3. Podstawy prawne przetwarzania danych

- na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO, Ustawie o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r., na podstawie Pani /Pana zgody,
- na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO, na podstawie realizacji świadczonych usług,
- na mocy art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. h RODO, na podstawie objęcia opieką medyczną,
- na mocy art. 25 pkt. 1 Ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku praw pacjenta oraz § 10 ust. 1 pkt. 2 Rozporządzenia Ministra Zdrowa w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania, na podstawie objęcia opieką medyczną,
- na mocy art. 9 ust. 2 lit. h RODO, art. 24 ust. 1 Ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku praw pacjenta oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowa w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania, na podstawie obowiązującej dokumentacji (w tym medycznej),
- na mocy art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust.3 RODO, art. 26 ust. 1 Ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku praw pacjenta oraz § 8 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Zdrowa w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania, na podstawie zarządzania dokumentacją medyczną,
- na podstawie art. 74 ust. 2 Ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości jako spełnienie obowiązków podatkowych,
- na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b oraz f RODO, na podstawie prawnie uzasadnionych interesów Administratora w zakresie poprawy jakości usług oraz ich dostosowanie do potrzeb pacjentów;
- na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO, na podstawie prawnie uzasadnionych interesów Administratora (w tym dochodzenie roszczeń i obrona praw Administratora) – monitoring wizyjny, monitoring rozmów.

4. Zakres danych osobowych obejmuje:

- przekazane przez Panią/Pana informacje niezbędne do identyfikacji, kontaktu oraz wywiadu przeprowadzonego z lekarzem,
- przekazaną przez Panią/Pana dokumentację medyczną,
- otrzymane wyniki badań i konsultacji,
- nagrania z monitoringu wizyjnego oraz monitoringu rozmów.

**Odbiorcy danych**

5. Odbiorcami Pani/Pana danych są:

- inne podmioty lecznicze współpracujące w zakresie zapewnienia ciągłości świadczonych usług,
- dostawcy zaopatrujący w rozwiązania techniczne / organizacyjne w zakresie realizacji świadczonych usług / zarządzania Mogilska Med Sp. z o.o. (w tym dostawcy usług teleinformatycznych, usług kurierskich / pocztowych, wyposażenia, inne),
- dostawcy usług prawnych i doradczych,
- osoby upoważnione przez Panią/Pana w ramach realizacji praw pacjenta.

Dane osobowe nie będą przekazywane poza EOG.

**Czas przetwarzania**

6. Okres przetwarzania danych osobowych:

- w celu realizacji usługi przechowywane są przez okres 20 lat od dnia dokonania w dokumentację ostatniego wpisu, z zastrzeżeniem tego terminu, jeżeli dane były przez nas przetwarzane w celu dochodzenia roszczeń przetwarzane są w tym celu przez okres przedawnienia roszczeń, wynikający Kodeksu cywilnego;
- na potrzeby rachunkowości oraz ze względów podatkowych przechowywane są przez okres 6 lat liczonych od końca roku kalendarzowego, w którym powstał obowiązek podatkowy;
- uzyskane na podstawie zgody, są przetwarzane do momentu jej wycofania;
- po upływie w/w okresów lub w przypadku z rezygnacji z niektórych usług Pani/Pana dane podlegają animizacji lub usunięciu.

**Prawa i zgody**

7. Prawa osób których dane dotyczą:

- Posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.
- Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

8. Podanie danych osobowych:

- w celu rejestracji Pani/Pana na wizytę jest obligatoryjne w oparciu o przepisy prawa,
- w przypadku dokonywania rejestracji pacjent jest proszony o podanie numeru telefonu w celu potwierdzenia umówionej wizyty oraz ewentualnego kontaktu w przypadku zmiany terminu tej wizyty.
  - Podanie wyżej wymienionych danych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania numeru, może skutkować odmową udzielenia świadczenia zdrowotnego.
- w pozostałym zakresie wyrażenie zgody na oferowane usługi marketingowe jest dobrowolne.

**Profilowanie**

9. Administrator informuje, że pozyskane dane osobowe nie będą w żaden sposób podlegały automatycznemu profilowaniu.

## Z G O D A

Dzięki Twojej zgodzie otrzymasz od nas informacje o bonusach, zniżkach i akcjach specjalnych. Jako pierwszy dowiesz się o nowych usługach i bezpłatnych badaniach przesiewowych. Poznasz najnowsze promocje oraz usługi dostosowane do Twoich potrzeb.

Zgody są dobrowolne i możesz je wycofać w każdej chwili.

---

Ja niżej Podpisany:

---

zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO oraz Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez:

**Mogilska z o.o. adres: ul.Wacława Lipińskiego 3A, 30-349 Kraków**, w postaci imienia i nazwiska, adresu e-mail bądź/ oraz nr telefonu w celu:

- ☛ **kontakt elektronicznego** aby otrzymywać drogą mailową informację o produktach i usługach w tym specjalnych akcjach promocyjnych oferowanych przez Mogilska Med poprzez usługę newsletter;
- ☛ **kontakt telefonicznego** aby otrzymywać informacje o produktach i usługach, w tym specjalnych akcjach promocyjnych oferowanych przez Mogilska Med;
- ☛ **kontakt SMS** aby otrzymywać informacje o produktach i usługach, w tym specjalnych akcjach promocyjnych oferowanych przez Mogilska Med;

Mój adres e-mail: \_\_\_\_\_

Mój nr telefonu +48 \_\_\_\_\_

Zapoznałem się z zasadami przetwarzania moich danych, powyższe informacje podaję dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

Data i podpis \_\_\_\_\_

---

\* wyrażając zgodę proszę zaznaczyć kwadrat

Administratorem Pani/Pana danych jest:

**Mogilska z o.o. adres: ul.Wacława Lipińskiego 3A, 30-349 Kraków**

Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w sprawach ochrony Pani/Pana danych i realizacji związanych z nimi spraw możliwy jest poprzez:

- e-mail: [iod@mogilska-med.pl](mailto:iod@mogilska-med.pl)
- lub pisemnie na adres naszej siedziby

Szczegóły dotyczące przetwarzania danych dostępne są również na stronie internetowej w zakładce kontakt oraz na rejestracji.