

KLAUZULA INFORMACYJNA – RODO dla pacjenta

W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych w procesie udzielania świadczeń zdrowotnych działając na podstawie przepisu art.13 ust 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych dalej zwane RODO) informuję, iż:

I. Kto jest administratorem danych?

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Śląskie Centrum Chorób Serca w Zabrzu (dalej: SCCS lub Administrator) z siedzibą przy ul. Marii Curie – Skłodowskiej 9 w Zabrzu (41-800), tel. (32) 37-33-800, fax. (32) 37-33-766, email: kancelaria@sccs.pl

II. Z kim należy się skontaktować w sprawie danych osobowych?

SCCS wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym Pani/Pan może się skontaktować elektronicznie na adres e-mail: iod@sccs.pl lub telefonicznie pod numerem: 32 47 93 859

III. W jakich celach są przetwarzane Pani/Pana dane osobowe?

Będziemy przetwarzać Pani/Pana dane osobowe w poniżej wymienionych celach:

1. W celach związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych (art. 9 ust. 1 lit h RODO) a w szczególności :
 - a) wystawiania recept i skierowań w postaci elektronicznej, oraz innych działań medycznych wynikających z procesu leczenia lub z przepisów odrębnych (Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej; art.96b ust 1 i 2 ustawy - Prawo farmaceutyczne (Dz. U z 2024 roku poz. 686);
 - b) Prowadzenia i przechowywania dokumentacji medycznej (art. 24 ust. 1 Ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta;
 - c) Realizacji praw pacjenta, w tym prawa do wyznaczenia osoby upoważnionej do udostępnienia jej dokumentacji medycznej lub informowania jej o stanie zdrowia (art. 6 ust. 1 lit. c RODO - wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze) art. 26 ust. 1 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta;
 - d) Archiwizacji dokumentacji (art. 6 ust. 1 lit. c RODO wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze);
 - e) Prowadzenia wewnętrznych oraz zewnętrznych sprawozdań, rozliczeń, przekazywania danych w trakcie kontroli (art. 6 ust. 1 lit. c RODO wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze);
2. Umożliwienia chętnym pacjentom uczestnictwa w projektach naukowych (art. 6 ust. 1 lit. a RODO – osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów);
3. Obsługi korespondencji, zgłaszanych skarg oraz roszczeń przeciwko SCCS (at. 6 ust. 1 lit. f RODO - prawnie uzasadniony interes administratora w postaci załatwiania spraw pacjentów oraz możliwości obrony swoich praw);
4. Komunikowania się pod wskazany numer telefonu lub adres e-mail, aby zawiadomić pacjenta o odwołaniu wizyty lekarskiej lub przypomnieć o wizycie w SCCS, poinformować

o konieczności przygotowania się do umówionego zabiegu czy poinformować o możliwości odbioru dokumentacji (art. 6 ust. 1 lit. b - przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą; art. 6 ust. 1 lit. f RODO - prawnie uzasadniony interes administratora);

5. Jeżeli wyraziły na to zgodę - rozpoznania/identyfikacji osób składających oświadczenia na dokumentach związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych co wiąże się z przetwarzaniem danych biometrycznych (art. 9 ust. 1 lit a RODO)

IV. Skąd pochodzą Pani/Pana dane (źródło danych)?

Pani/Pana dane osobowe będziemy uzyskiwać bezpośrednio od Pani/Pana, może się jednak zdarzyć taka sytuacja, gdy zostaniesz przyjęty do szpitala nieprzytomny i Pani/Pana dane mogą być nam przekazane przez jednostki ratownictwa medycznego, policję, osoby najbliższe lub inną placówkę medyczną dla zapewnienia ciągłości świadczeń zdrowotnych. W przypadku korzystania z usług medycznych podanie danych osobowych jest wymogiem przepisów prawa, niepodanie danych uniemożliwi wykonanie usług.

V. Jaki zakres Pani/ Pana danych przetwarzamy?

Pani/ Pana dane osobowe są nam potrzebne przede wszystkim w celu założenia i prowadzenia dokumentacji medycznej, a także dla celów rozliczalności z ZUS i NFZ.

- imię i nazwisko;
- datę urodzenia;
- płeć;
- adres zamieszkania;
- nr PESEL (data urodzenia w przypadku osób nieposiadających numeru PESEL)
- nazwisko i imię (imiona) przedstawiciela ustawowego oraz adres jego miejsca zamieszkania, jeżeli pacjentem jest osoba, która nie ukończyła 18 lat, całkowicie ubezwłasnowolniona lub niezdolna do świadomego wyrażenia zgody.

Podczas udzielania świadczeń zdrowotnych SCCS będzie prowadzić dokumentację medyczną, w której będą zapisywane wszelkie informacje o Pani/Pana stanie zdrowia, przebiegu leczenia i udzielanych świadczenia zdrowotnych.

Do wysyłki obsługi korespondencji, komunikowania się pod wskazany numer telefonu lub adres e-mail, aby zawiadomić Pani/Pana o odwołaniu wizyty lekarskiej lub przypomnieć o wizycie w SCCS, poinformować o konieczności przygotowania się do umówionego zabiegu czy poinformować o możliwości odbioru dokumentacji potrzebujemy Pani/Pana adresu e-mail lub numeru telefonu; Ze względu na obowiązek prawny prowadzenia dokumentacji medycznej w wersji elektronicznej wynikający z przepisów ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia, niektóre oświadczenia, które zamieszcza się w dokumentacji indywidualnej wewnętrznej:

- stanowiące o wyrażeniu zgody na udzielanie informacji, o której mowa w art. 9 ust. 3 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, ze wskazaniem imienia i nazwiska osoby upoważnionej oraz danych umożliwiających kontakt z tą osobą,
- o upoważnieniu do dostępu do dokumentacji, o którym mowa w art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta,
- o wyrażeniu zgody na udzielenie świadczeń zdrowotnych, o której mowa w art. 16–18 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta złożone

w inny sposób niż za pośrednictwem Internetowego Konta Pacjenta, o którym mowa w art.

7a ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia

w celu uzyskania i autoryzacji wyżej wymienionych prawem oświadczeń niektóre z nich mogą być podpisywane przez Panią/Pana za Pani/Pana zgodą na tablecie lub specjalnym papierze co wiąże się z przetwarzaniem Pani/Pana danych biometrycznych (tj. cechy behawioralne podpisu, siła nacisku, czas, koordynaty na osi x i y, oderwania długopisu). Dane te są przechowywane w postaci zaszyfrowanej. Proces, o którym mowa powyżej odbywa się za Pani/Pana zgodą. Zgoda może być wycofana w dowolnym momencie na adres siedziby SCCS lub na adres email: iod@sccs.pl. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

W przypadku, gdy nie chce Pani/Pan podawać nam tego typu danych może Pani/Pan poprosić personel o możliwość podpisania dokumentów w formie papierowej, która następnie zostanie zeskanowana.

VI. Przez jaki okres czasu przechowujemy Pani/Pana dane osobowe?

Pani/Pana dane będziemy przetwarzać, co do zasady:

- zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, maksymalnie przez 30 lat – w związku z prowadzeniem i przechowywaniem dokumentacji medycznej dane zawarte w dokumentacji medycznej;
- przez 6 lat – w związku z dochodzeniem i obroną przed roszczeniami w związku ze zrealizowanymi usługami;
- przez 5 lat - na potrzeby rachunkowości oraz ze względów podatkowych;
- przez 6 m-cy w związku z nagrywaniem rozmów na naszej infolinii;
- do czasu wniesienia sprzeciwu lub cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych, jeśli Twoje dane przetwarzaliśmy na takiej podstawie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

VII. Kto może być odbiorcą Pani/Pana danych osobowych?

Będziemy przekazywać Pani/Pana dane osobowe:

- podmiotom uprawnionym przepisami prawa, w szczególności: podmiotom leczniczym w celu zapewnienia ciągłości leczenia oraz dostępności opieki zdrowotnej, zakładom ubezpieczeń, organom władzy publicznej uprawnionym do pozyskania Pani/Pana danych, NFZ, w ramach realizowania świadczeń ze środków publicznych;
- podmiotom upoważnionym przez Panią/Pana;
- podmiotom przetwarzającym dane w naszym imieniu i zgodnie z naszymi poleceniami, którym zlecamy realizację usług z zakresu m.in. IT, obsługi prawnej, podmiotom serwisującym urządzenia Administratora, w których przetwarzane są dane, podmiotom dostarczającym usługi kolokacji danych, na którym przechowywane są dane, podmioty którym przekazuje się dokumentację medyczną dla celów archiwizacji i niszczenia.

VIII. Czy Pani/Pana dane będą przekazywane do Państwa trzeciego?

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego/organizacji międzynarodowej.

IX. Jakie ma Pani/Pan prawa w związku ze swoimi danymi osobowymi?

Jako podmiot danych, którego dane dotyczą posiadasz:

1. prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych ze względu na szczególną sytuację – w przypadkach, kiedy przetwarzamy Twoje dane na podstawie naszego prawnie uzasadnionego interesu;
2. prawo dostępu do Twoich danych osobowych,
3. prawo żądania sprostowania Twoich danych osobowych,
4. prawo żądania usunięcia Twoich danych osobowych, tylko w sytuacji, gdy nie będziemy zobligowani przepisami prawa do ich przetwarzania,
5. prawo żądania ograniczenia przetwarzania Twoich danych osobowych,
6. prawo do przenoszenia Twoich danych, tj. prawo otrzymania od SCCS danych osobowych, w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie informatycznym nadającym się do odczytu maszynowego. Prawo do przenoszenia danych osobowych przysługuje tylko co do tych danych, które przetwarzane są na podstawie umowy lub na podstawie zgody Pacjenta i jednocześnie odbywa się w sposób zautomatyzowany.
7. prawo do uzyskania od administratora kopii danych osobowych podlegających przetwarzaniu.
8. prawo wniesienia skargi do organu tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznasz, iż przetwarzanie Twoich danych osobowych narusza przepisy w/w ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.
9. prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych. Jeśli Twoje dane przetwarzane są w oparciu o Twoją zgodę, to przysługuje Ci prawo do jej cofnięcia w dowolnym momencie bez negatywnych konsekwencji. Nie wpływa to na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano przed wycofaniem zgody.

X. Czy Pani/Pana dane będą podlegać profilowaniu?

Na podstawie Pani/Pana danych osobowych nie będziemy dokonywać profilowania, czyli automatycznej oceny niektórych czynników osobowych dotyczących Pani/Pana.

.....

Nr historii choroby/ PESEL czytelny podpis pacjenta