

## OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, informujemy, że:

1. **Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest** Klinika Stomatologiczna IMARI Irmira Hezner- Sułkowska spółka jawna KRS:0000250801, z siedzibą przy Al. Stanów Zjednoczonych 32 lok 16 04-036 Warszawa NIP: 527 249 64 14, REGON: 140431190, wpisaną do rejestru podmiotów leczniczych prowadzonego przez Wojewodę Mazowieckiego pod nr 000000022324
2. **Inspektorem ochrony danych w Przychodni Stomatologicznej IMARI jest** Pani Karolina Kowalczyk – tel. 22 810 10 10.
3. **Przychodnia Stomatologiczna IMARI przetwarza następujące dane:**
  - a) nazwisko, imię, datę urodzenia, oznaczenie płci, adres miejsca zamieszkania, numer PESEL, jeżeli został nadany, w przypadku noworodka – numer PESEL matki, a w przypadku osób, które nie mają nadanego numeru PESEL – rodzaj i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość, w przypadku, gdy pacjentem jest osoba małoletnia, całkowicie ubezwłasnowolniona lub niezdolna do świadomego wyrażenia zgody – nazwisko i imię (imiona) przedstawiciela ustawowego oraz adres jego miejsca zamieszkania, w przypadku dziecka do 1 roku życia – także numer PESEL matki dziecka, a w razie braku numeru PESEL - serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.  
**Podanie tych danych jest obowiązkowe.**
  - b) numer telefonu, adres e-mail.  
**Podanie tych danych jest dobrowolne, jednak ich brak uniemożliwi udostępnienie Panu/Pani dokumentacji medycznej w formie elektronicznej oraz kontakt z Panem/Panią w związku z procesem leczenia w Przychodni Stomatologicznej IMARI. W przypadku wpisania Pana/Pani w kolejkę oczekujących na świadczenie zdrowotne finansowane ze środków publicznych, podanie nr telefonu lub adresu e-mail jest obowiązkowe.**
  - c) numer dowodu osobistego, paszportu, prawa jazdy, legitymacji emeryta (rencisty), czy legitymacji szkolnej (dotyczy osoby, która nie ukończyła 18. roku życia)  
**W przypadku udzielania Panu/Pani świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych, podanie powyższych danych jest obowiązkowe w celu weryfikacji w systemie eWUŚ (Elektroniczna Weryfikacja Upnień Świadczeniobiorców) Pana/Pani uprawnienia do korzystania z tego rodzaju świadczeń.**
  - d) nr legitymacji „Zasłużonego Honorowego Dawcy Krwi”, „Zasłużonego Dawcy Przeszczepu”, inwalidy wojennego - wojskowego, kombatanta, żołnierza, pracownika oraz weterana poszkodowanego poza granicami państwa, osoby represjonowanej, o której mowa w art. 1-4 ustawy o kombatantach oraz niektórych osobach będących ofiarami represji wojennych i okresu powojennego.  
**W przypadku udzielania Panu/Pani świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych, podanie powyższych danych jest obowiązkowe, w celu potwierdzenia Pana/Pani szczególnych uprawnień do korzystania z tych świadczeń poza kolejnością.**
  - e) numer NIP.  
**Podanie tych danych jest dobrowolne, jednak niezbędne, w celu wystawienia na Pana/Pani wniosek faktury.**

**4. Pana/Pani dane przetwarzane będą w celu:**

- a) udzielenia świadczenia zdrowotnego;
- b) w przypadku udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych lub przez inny podmiot, w celu weryfikacji uprawnień do uzyskania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych lub przez inny podmiot, a także w celach realizacji umowy z NFZ lub z innym podmiotem finansującym udzielanie tych świadczeń;
- c) prowadzenia, przechowywania, udostępniania dokumentacji medycznej oraz realizacji Praw Pacjenta wynikających z ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta;
- d) wystawienia zwolnienia lekarskiego;
- e) wystawienia faktury;
- f) kontaktu telefonicznego w przypadku, gdy Pan/Pani wyraził/a na to zgodę;

**5. Pana/Pani dane osobowe mogą być udostępnione przez Przychodnię Stomatologiczną IMARI:**

- a) pacjentowi lub osobie przez niego upoważnionej (upoważnienie musi zostać złożone na piśmie);
- b) podmiotom udzielającym świadczeń zdrowotnych (jeśli dane są niezbędne do zapewnienia ciągłości świadczeń zdrowotnych);
- c) organom władzy publicznej, Narodowemu Funduszowi Zdrowia, organom samorządu zawodów medycznych oraz konsultantom krajowym i wojewódzkim (w zakresie niezbędnym do wykonywania przez te podmioty ich zadań, a w szczególności – kontroli i nadzoru);
- d) ministrowi zdrowia, sądom (w tym sądom dyscyplinarnym), prokuraturze, lekarzom sądowym, rzecznikom odpowiedzialności zawodowej (w związku z prowadzonym postępowaniem);
- e) uprawnionym na mocy odrębnych ustaw organom i instytucjom;
- f) organom przyznającym renty oraz zespołom do spraw orzekania o niepełnosprawności (w związku z prowadzonym przez nie postępowaniem);
- g) podmiotom prowadzącym rejestry usług medycznych (jedynie w zakresie koniecznym do prowadzenia rejestrów);
- h) zakładom ubezpieczeń (za zgodą pacjenta);
- i) lekarzowi, pielęgniarce lub położnej (w związku z prowadzoną procedurą oceniającą dany podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych na podstawie przepisów o akredytacji w ochronie zdrowia, w zakresie niezbędnym do jej przeprowadzenia);
- j) szkole wyższej lub jednostce badawczo-rozwojowej do wykorzystania dla celów naukowych (bez ujawniania nazwiska i innych danych umożliwiających identyfikację osoby, której dokumentacja dotyczy);
- k) upoważnionym pracownikom Przychodni Stomatologicznej IMARI;
- l) firmie informatycznej obsługującej Przychodnię Stomatologiczną IMARI (jedynie w zakresie koniecznym do utrzymania systemu informatycznego);
- m) dostawcy oprogramowania do prowadzenia elektronicznej dokumentacji medycznej (jedynie w zakresie koniecznym do utrzymania systemu);
- n) biuru rachunkowemu ( w przypadku wystawienia imiennej faktury);
- o) technikom dentystrycznym ( w celu realizacji świadczenia zdrowotnego);
- p) Inspektorowi Ochrony Radiologicznej;
- q) Inspektorowi Ochrony Danych;
- r) firmie serwisującej sprzęt medyczny ( w celu realizacji usługi serwisowej);

**6. Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane do Państwa trzeciego.**

**7. Podane przez Pana/Panią dane będą przetwarzane przez okres:**

a) zgodny z art.29 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i RPP oraz przepisami ustaw szczególnych, tj.: przez 20 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym dokonano ostatniego wpisu, z wyjątkiem:

- dokumentacji medycznej w przypadku zgonu pacjenta na skutek uszkodzenia ciała lub zatrucia, która jest przechowywana przez okres 30 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym nastąpił zgon;
- dokumentacji medycznej zawierającej dane niezbędne do monitorowania losów krwi i jej składników, która jest przechowywana przez okres 30 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym dokonano ostatniego wpisu;
- zdjęć rentgenowskich przechowywanych poza dokumentacją medyczną pacjenta, które są przechowywane przez okres 10 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym wykonano zdjęcie;
- skierowań na badania lub zleceń lekarza, które są przechowywane przez okres:
  - a) 5 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym udzielono świadczenia zdrowotnego będącego przedmiotem skierowania lub zlecenia lekarza,
  - b) 2 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym wystawiono skierowanie – w przypadku gdy świadczenie zdrowotne nie zostało udzielone z powodu niezgłoszenia się pacjenta w ustalonym terminie, chyba że pacjent odebrał skierowanie;
- dokumentacji medycznej dotyczącej dzieci do ukończenia 2. roku życia, która jest przechowywana przez okres 22 lat.

b) zgodny z ustawą o podatku od towarów i usług, tj. 5 lat w przypadku danych zawartych na fakturach;

**8. W związku z przetwarzaniem Pana/Pani danych osobowych przysługuje Panu/Pani prawo do:**

- a) dostępu do swoich danych i ich sprostowania;
- b) usunięcia danych – w zakresie przewidzianym w obowiązujących przepisach prawnych;
- c) ograniczenia przetwarzania – w zakresie przewidzianym w obowiązujących przepisach prawnych;
- d) wniesienia sprzeciwu;
- e) przenoszenia danych – w zakresie przewidzianym w obowiązujących przepisach prawnych;
- f) skargi do organu nadzorczego – jeżeli uzna Pan/Pani, że dane przetwarzane są z naruszeniem przepisów powszechnie obowiązujących.

**9. Jeżeli wykorzystanie przez Przychodnię Stomatologiczną IMARI danych nie jest konieczne do udzielenia świadczenia zdrowotnego, realizacji obowiązku prawnego lub nie stanowi prawnie uzasadnionego interesu Przychodni Stomatologicznej IMARI, możemy prosić Pana/Panią o wyrażenie zgody na określone sposoby wykorzystania Pana/Pani danych. Udzieloną zgodę może Pan/Pani w każdej chwili wycofać.**

**10. W przypadku udzielania Panu/Pani świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych lub przez inny podmiot, Pana/Pani dane osobowe podlegają profilowaniu w celu potwierdzenia prawa do otrzymania tego rodzaju świadczeń, a także w celach realizacji umowy z NFZ lub z innym podmiotem finansującym udzielanie tych świadczeń.**