

Klauzula informacyjna ochrony danych osobowych
dotycząca udzielania świadczeń zdrowotnych
w poradniach specjalistycznych

Zgodnie z art. 13 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, informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:
Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Opolu z siedzibą w Opolu przy ul. Krakowskiej 44. tel.: 77 401 11 00.
2. Dane kontaktowe do inspektora ochrony danych: iod@spozmswia.opole.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu **udzielania świadczeń zdrowotnych** na podstawie **ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.**
4. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane **firmom i instytucjom świadczącym usługi w zakresie: badań laboratoryjnych, producentom oraz firmom serwisującym oprogramowanie wykorzystywane w procesie udzielania świadczeń zdrowotnych.**
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres **20 lat licząc od końca roku kalendarzowego, w którym zakończono udzielanie świadczenia zdrowotnego.**
6. Przysługuje Pani/Panu **prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz ich sprostowania.**
7. Przysługuje Pani/Panu **prawo do wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych.**
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest **wymogiem ustawowym.** Jest Pani/Pan zobowiązana/ny do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych jest **brak możliwości udzielania świadczeń zdrowotnych.**