

## KLAUZULA OBOWIĄZKU INFORMACYJNEGO

zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1), dalej „**RODO**”

Jeżeli jesteś naszym Pacjentem poniżej znajdziesz niezbędne informacje na temat zasad i warunków przetwarzania Twoich danych osobowych w związku z udzielanymi świadczeniami zdrowotnymi.

**1. Administratorem Danych Osobowych** Pacjentów jest VOXEL Spółka Akcyjna z siedzibą w Krakowie przy ul. Wielickiej 265, wpisana do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy dla Krakowa-Śródmieścia w Krakowie, XI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS: 0000238176, REGON: 120067787, NIP: 6792854642 (dalej jako „**ADO**”).

**2. ADO wyznaczył Inspektora Ochrony Danych**, z którym można się skontaktować:

1. W siedzibie ADO pod adresem: VOXEL Spółka Akcyjna, ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków
2. Pod adresem mailowym ADO: [iod@voxel.pl](mailto:iod@voxel.pl)

**3. Pani/Pana dane osobowe**, jako Pacjenta, przetwarzane będą **do celów zdrowotnych** w ramach prowadzenia działalności leczniczej przez Administratora i udzielania świadczeń zdrowotnych, tj. w celach określonych w art. 9 ust. 2 lit. h) oraz i) RODO, jak również w celach wykonania obowiązków prawnych (art. 6 ust. 1 lit. c) RODO) oraz w celach realizacji prawnie uzasadnionych interesów ADO (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO);

Do wyżej wymienionych celów w szczególności należy:

1. profilaktyka zdrowotna, w tym realizacja procesu szczepień przeciwko chorobie wywołanej wirusem SARS-CoV-2,
2. diagnoza medyczna i leczenie,
3. zapewnienie opieki zdrowotnej,
4. zarządzanie systemami i usługami opieki zdrowotnej, w tym rejestracja pacjentów, weryfikacja uprawnień do uzyskania świadczenia,
5. zapewnienie zabezpieczenia społecznego oraz zarządzania systemami i usługami zabezpieczenia społecznego,
6. obsługa ewentualnych reklamacji oraz obrona przed ewentualnymi roszczeniami ze strony Pacjentów (uzasadniony interes Administratora);
7. ewentualne dochodzenie roszczeń z tytułu prowadzonej przez ADO działalności leczniczej (uzasadniony interes Administratora);
8. wykonywanie ciężących na ADO obowiązków prawnych związanych w szczególności z rozliczaniem podatków oraz prowadzeniem ksiąg rachunkowych, udostępnianiem danych instytucjom i organom administracyjnym, prowadzeniem dokumentacji medycznej)

**4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na następującej podstawie prawnej:**

1. art. 9 ust. 2 lit. h) RODO – cele zdrowotne,
2. art. 9 ust. 2 lit. i) RODO - interes publiczny w dziedzinie zdrowia publicznego,
3. art. 6 ust. 1 lit. c) RODO – realizacja obowiązków prawnych,
4. art. 6 ust. 1 lit. f) RODO – prawnie uzasadnione interesy ADO,
5. oraz na podstawie przepisów prawa krajowego, w szczególności:
  - a) art. 3 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej,
  - b) art. 9 ust. 3 oraz 24-26 ustawy 06 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta,
  - c) ustawa z dnia 05 grudnia 2008 roku o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi,
  - d) inne przepisy szczegółowe regulujące udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej;
  - e) art. 71 ust. 1 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości.

**5. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą:**

1. inne podmioty wykonujące działalność leczniczą, w zakresie niezbędnym do zapewnienia ciągłości i kompleksowości procesu diagnostyczno-leczniczego;
2. Centrum e-Zdrowia, Ministerstwo Zdrowia oraz Narodowy Fundusz Zdrowia w przypadku danych osobowych uzyskanych w trakcie realizacji procesu szczepień przeciwko chorobie wywołanej przez wirus SARS-CoV-2,
3. Narodowy Fundusz Zdrowia, i inni płatnicy publiczni, w celu niezbędnym do realizacji umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych zawartych z płatnikiem, w tym dla celów statystycznych i rozliczeniowych;
4. Zakład Ubezpieczeń Społecznych, Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Zdrowotnego;

5. inne instytucje, organy, podmioty, które mają prawo do przetwarzania danych osobowych na podstawie RODO, prawa krajowego, w zakresie niezbędnym do realizacji celów statutowych, w tym zdrowotnych;
6. dostawcy usług prawnych i doradczych (w szczególności kancelarie prawne w przypadku wystąpienia sporu);
7. operatorzy pocztowi i kurierzy;
8. dostawcy sprzętu diagnostycznego i serwisu naprawczego w zakresie niezbędnym do realizacji usług serwisowych;
9. osoby upoważnione przez Panią/Pana do odbioru dokumentacji medycznej.

**6. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.**

**7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane nie dłużej niż przez okres określony w powszechnie obowiązujących przepisach prawa.**

Każdy podmiot prowadzący działalność leczniczą ma obowiązek prowadzenia i przechowywania dokumentacji medycznej zgodnie z zasadami określonymi w ustawie 06 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku praw pacjenta, tj. przez okres co najmniej 20 lat od dnia dokonania w niej ostatniego wpisu. W przypadku danych podanych fakultatywnie – do czasu wycofania zgody lub dezaktualizacji celu przetwarzania tych danych. Dane przetwarzane na potrzeby rachunkowości oraz ze względów podatkowych mamy obowiązek przetwarzać przez 5 lat liczonych od końca roku kalendarzowego, w którym powstał obowiązek podatkowy. W celu dochodzenia roszczeń będziemy przetwarzać Pani/Pana dane przez okres przedawnienia roszczeń, wynikający z przepisów Kodeksu cywilnego.

**8. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, jak również prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania opartego na art. 6 ust. 1 lit. f) RODO, przeniesienia danych do innego administratora danych w zakresie określonym w art. 20 RODO, z zastrzeżeniem jednak ograniczeń praw wynikających z prawa powszechnie obowiązującego.**

Wnioski można przesyłać listownie na adres naszej siedziby lub e-mailowo na adres: [iod@voxel.pl](mailto:iod@voxel.pl). Aby mieć pewność, że jest Pani/Pan osobą uprawnioną do złożenia wniosku, możemy prosić Panią/Pana o podanie dodatkowych informacji pozwalających na potwierdzenie Pani/Pana tożsamości. Zasady udostępniania dokumentacji medycznej zostały uregulowane w prawie powszechnie obowiązującym, tj. w ustawie 06 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku praw pacjenta, oraz procedurach wewnętrznych ADO.

**9. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie przez ADO Pani/Pana danych osobowych odbywa się z naruszeniem prawa.**

Korzystanie ze świadczonych przez nas usług jest dobrowolne.

Jeśli zostanie Pani/Pan naszym Pacjentem będziemy zobowiązani do prowadzenia dokumentacji medycznej w sposób określony przepisami prawa, w tym do oznaczenia Pani/Pana tożsamości. W takim przypadku niepodanie danych może skutkować odmową rejestracji lub odmową udzielenia świadczenia zdrowotnego, z zastrzeżeniem sytuacji nagłych dla ratowania życia i zdrowia. Z uwagi na przepisy podatkowe oraz przepisy o rachunkowości mamy obowiązek przetwarzania Pani/Pana danych – w takim przypadku brak podania danych może skutkować np. brakiem możliwości wystawienia faktury albo rachunku na Pani/Pana rzecz. W przypadku danych wskazanych fakultatywnie – niepodanie danych nie będzie wiązało się z odmową udzielenia świadczenia zdrowotnego, jednak może utrudnić realizację usług (np. niepodanie numeru telefonu może wiązać się z tym, że nie poinformujemy Pana/Panią w terminie o możliwości wcześniejszej realizacji świadczenia).

**10. Ma Pani/Pan prawo do cofnięcia udzielonych zgód dotyczących przetwarzania danych osobowych.**

Wycofanie danej zgody nie wpływa na nasze prawo do przetwarzania danych w celu opisanym w tej zgodzie do chwili jej cofnięcia.

**11. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.**