

**KLAUZULA INFORMACYJNA  
DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i 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.U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1) - dalej RODO informuję, iż:

**1. Administratorem Pani/a danych osobowych jest:**

- Szpital Powiatowy w Pyrzycach ul. Jana Pawła II nr 2, 74-200 Pyrzyce

**2. Inspektorem ochrony danych w Szpitalu Powiatowy w Pyrzycach jest:**

- Pani Teresa Piwowarczyk posiadający e-mail: [abi@szpital.pyrzyce.net.pl](mailto:abi@szpital.pyrzyce.net.pl)

**3. Pani/a dane przetwarzane będą w celu:**

- prowadzenia przez Administratora działalności leczniczej, w szczególności w celu świadczenia przez Administratora usług medycznych oraz prowadzenia wymaganej przepisami prawa dokumentacji medycznej.

**4. Podstawami prawnymi przetwarzania Pani/a danych osobowych są:**

- w zakresie prowadzenia działalności leczniczej, w tym także w zakresie prowadzenia dokumentacji medycznej, art. 6 ust. 1 lit. c RODO, w zw. z przepisami ustawy z 15.04.2011 r. o działalności leczniczej oraz ustawy z 6.11.2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta,  
- w zakresie jaki jest niezbędny dla ochrony żywotnych interesów pacjenta art. 6 ust. 1 lit. d RODO,  
- w zakresie, w jakim przetwarzane dane obejmują dane szczególnych kategorii art. 9 ust. 2 lit. c i h RODO.

**5. Odbiorcami Pani/a danych osobowych będą:**

- Narodowy Fundusz Zdrowia, Zakład Ubezpieczeń Społecznych oraz inne uprawnione organy państwowe jak również podmioty, z którymi podpisano umowę powierzenia przetwarzania danych.

**6. Pani/a dane osobowe** nie będą przekazywane do państw znajdujących się poza Europejskim Obszarem Gospodarczym.

**7. Administrator nie będzie** stosował wobec Pani/a zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.

**8. Pani/a dane osobowe zawarte** w dokumentacji medycznej będą przetwarzane zgodnie z wymogami art. 29 ust. 1 ustawy z 6.11.2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, tj. przez okres 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 będzie 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 będzie przechowywana przez okres 30 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym dokonano ostatniego wpisu,
- zdjęć rentgenowskich przechowywanych poza dokumentacją medyczną pacjenta, które będą przechowywane przez okres 10 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym wykonano zdjęcie,
- skierowań na badania lub zleceń lekarza, które będą przechowywane przez okres 5 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym udzielono świadczenia zdrowotnego będącego przedmiotem skierowania lub zlecenia lekarza, a w przypadkach, gdy świadczenie nie zostało udzielone z powodu niezgłoszenia się pacjenta w ustalonym terminie - przez okres 2 lat, chyba że pacjent odebrał skierowanie,
- dokumentacji medycznej dotyczącej dzieci do ukończenia 2. roku życia, która będzie przechowywana przez okres 22 lat.

**9. Posiada Pani/Pan:**

- prawo dostępu do swoich danych, ich sprostowania, żądania ich usunięcia, prawo ograniczenia przetwarzania i prawo przenoszenia danych,
- prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, jeżeli Twoje dane są przetwarzane niezgodnie z wymogami prawnymi.

**10. PODANIE DANYCH JEST DOBROWOLNE, JEDNAKŻE ICH NIEPODANIE BĘDZIE SKUTKOWAŁO NIEMOŻNOŚCIĄ WYKONANIA USŁUGI MEDYCZNEJ.**