


| | | | |
|--|--|----------|---------------|
|  | OBOWIĄZEK INFORMACYJNY DOTYCZĄCY OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH | Wydanie | 01 |
| | | Strona | 1/2 |
| Szpital Miejski im. Franciszka Raszei | | Ważne od | 25.05.2018 r. |

Zgodnie z Art.13 Ogólnego Rozporządzenia Ochrony Danych Osobowych Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku, informujemy:

1. **Administratorem** Pani/ Pana danych osobowych przetwarzanych w celu udzielenia świadczeń zdrowotnych **jest Szpital Miejski im. Franciszka Raszei**, ul. Mickiewicza 2, 60-834 Poznań zarejestrowany pod numerem KRS:0000001858
2. Szpital Miejski im. Franciszka Raszei powołał **Inspektora Ochrony Danych Osobowych**, który zgodnie z postanowieniami RODO jest osobą nadzorującą przestrzeganie zasad ochrony danych w podmiocie, w którym został wyznaczony. W celu kontaktu z nim udostępnia się adres e-mail: inspektorochronydanychosobowych@raszeja.poznan.pl
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane:
 - a) zgodnie z **Art. 6 Ust.1 Lit. C RODO** w odniesieniu do Art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008r. o Prawach Pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta w celu prowadzenia dokumentacji medycznej. W tym zakresie niezbędne jest podanie co najmniej takich danych osobowych, jak:
 - *Nazwisko i imię (imiona)*
 - *Data urodzenia*
 - *Oznaczenie płci*
 - *Adres miejsca zamieszkania*
 - *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*
 - *Imię (imiona) i nazwisko przedstawiciela ustawowego oraz adres w przypadku osób małoletnich, ubezwłasnowolnionych lub niezdolnych do świadomego wyrażania zgody*
 - *W przypadku wpisania na listę oczekujących na udzielenie świadczeń zdrowotnych (art. 20 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych) numer telefonu lub adres e mail.*
 - Nadto, Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane:
 - a) zgodnie z **Art. 6 ust.1 lit. A RODO** tj. zgody Pacjenta w odniesieniu do podania przez Pani/Pana swoich danych kontaktowych.
 - b) zgodnie z **Art. 6 ust. 1 lit. F RODO** w odniesieniu do celów, wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora.
 - c) zgodnie z **Art. 6 ust. 1 lit. B RODO** w celu wykonania umowy, której jest Pani/ Pan stroną.
 - d) zgodnie z **Art. 9 ust. 2 lit. H RODO** gdyż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest niezbędne, m.in. do: diagnozy medycznej, zapewnienia opieki zdrowotnej, leczenia.
4. Podanie danych, wskazanych w pkt. 3 a) jest konieczne i wynika z przepisu prawa, konsekwencją nie podania powyższych danych osobowych będzie brak możliwości udzielenia świadczenia zdrowotnego. Podanie danych, wskazanych w pkt. 3 b) jest dobrowolne, jednakże może być niezbędne do realizacji w/w celów.
5. Pani/Pana dane osobowe zgodnie z Art. 29 Ustawy o Prawach Pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta z dnia 6 listopada 2008 roku będą przetwarzane 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 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

| | | | |
|--|--|----------|---------------|
|  | OBOWIĄZEK INFORMACYJNY DOTYCZĄCY OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH | Wydanie | 01 |
| | | Strona | 2/2 |
| Szpital Miejski im. Franciszka Raszei | | Ważne od | 25.05.2018 r. |

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.

Po upływie okresów wymienionych powyżej podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych (Administrator) niszczy dokumentację medyczną w sposób uniemożliwiający identyfikację pacjenta, którego dotyczyła. Dokumentacja medyczna przeznaczona do zniszczenia może być wydana pacjentowi, jego przedstawicielowi ustawowemu lub osobie upoważnionej przez pacjenta.

6. Administrator mając na uwadze poszanowanie Pani/Pana danych osobowych wdrożył odpowiednie środki organizacyjne o których mowa w Art. 32 RODO w tym upoważnił pracowników do przetwarzania Pani/Pana danych z zachowaniem poufności zgodnie z Art. 29 RODO. Administrator udostępnia Pani/Pana dane osobowe w postaci dokumentacji medycznej zgodnie z Art. 26 Ustawy o Prawach Pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta z dnia 6 listopada 2008 roku, Pacjentowi lub jego przedstawicielowi ustawowemu, bądź osobie upoważnionej przez Pacjenta (tj. Panią/Pana). Pani/Pana dokumentacja medyczna może zostać udostępniona również m.in. innym podmiotom udzielającym świadczeń zdrowotnych, jeśli dokumentacja ta jest niezbędna do zapewnienia świadczeń zdrowotnych, a także w przypadkach wyraźnie przewidzianych w aktualnie obowiązujących przepisach. Ma to na celu ochroną Pani/Pana żywotnych interesów zgodnie z Art. 6 Ust.1 Lit. D RODO.

Pani/ Pana dane osobowe mogą być udostępniane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych o czym zostanie Pani/ Pan poinformowana(y) jeśli taka sytuacja będzie miała miejsce w Pani/ Pana przypadku i dotyczyć będzie głównie transplantacji, nie wykluczając innych możliwych przypadków. Podmioty te zapewniają odpowiednie zabezpieczenia i skuteczne środki ochrony prawnej, co pozwala na egzekwowanie Pani/Pana praw wynikających z RODO.

7. Posiada Pani/Pan prawo do:
- a) dostępu do swoich danych osobowych oraz otrzymania ich kopii,
 - b) sprostowania (poprawiania) swoich danych,
 - c) żądania usunięcia, ograniczenia lub wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania.
- Niektóre z tych uprawnień mogą nie przysługiwać w zakresie przetwarzania danych osobowych w ramach świadczenia usług medycznych.
8. Zawsze przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych, z siedzibą w Warszawie, przy ulicy Stawki 2 gdy uzna Pani/Pan że przetwarzanie danych przez Administratora narusza obowiązujące przepisy ochrony danych osobowych.
9. W każdej chwili przysługuje Pani/ Panu prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych (w zakresie, w jakim przetwarzanie odbywa się na podstawie takiej zgody), ale cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania danych, którego dokonano na podstawie ww. zgody przed jej wycofaniem. By wycofać zgodę wystarczy skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych
10. W każdej chwili przysługuje Pani/ Panu prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania jego danych osobowych - przetwarzanych w celu i na podstawie art. 6 ust.1 F) RODO. Administrator przestanie przetwarzać dane Pacjenta w tych celach, chyba że będzie w stanie wykazać, że istnieją ważne, prawnie uzasadnione podstawy, które są nadrzędne wobec interesów, praw i wolności Pacjenta lub dane Pacjenta będą Administratorowi niezbędne do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.
11. Administrator może podejmować decyzje w sposób zautomatyzowany w tym profilować w oparciu o dane osobowe Pacjentów. Profilowanie to nie będzie mieć negatywnych konsekwencji wobec Pani/Pana i jest ściśle związane z prawidłowym rozpoznaniem choroby oraz trafnej diagnozy.
12. W przypadku jakichkolwiek pytań, czy wątpliwości Administrator zachęca do kontaktu z powołanym Inspektorem Ochrony Danych Osobowych.