

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art.13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. informuję, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Przychodnia Zespołu Lekarza Rodzinnego PROMED Pająchkowska i Wspólnicy spółka jawna z siedzibą w Kiszku ul. Szkolna 23
- 2) Inspektorem ochrony danych osobowych w Przychodni Zespołu Lekarza Rodzinnego PROMED Pająchkowska i Wspólnicy jest Pani Ewa Pająchkowska telefon 61 427 60 27
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości z wykonanych świadczeń zdrowotnych w Przychodni Zespołu Lekarza Rodzinnego PROMED Pająchkowska i Wspólnicy
- 4) Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą uprawnione instytucje wynikające z obowiązującego prawa – Narodowy Fundusz Zdrowia, placówki medyczne.
- 5) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
- 6) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane zgodnie z obowiązującym prawem w zakresie dokumentacji medycznej.
- 7) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych.
- 8) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa UODO gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.;
- 9) Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym.
- 10) Pani/Pana dane będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, również w formie papierowej.