

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) – dalej określanego jako RODO

**Informujemy, że:**

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Centrum Medyczne im. dr. L. Rydygiera Sp. z o.o. z siedzibą w Łodzi przy ul. Sterlinga 13 (kod pocztowy: 90-217), tel.: 042 633-66-33, adres e-mail: sekretariat@centrumrydygiera.pl
2. Inspektorem ochrony danych osobowych jest Pani Dagmara Bednarek - pracownik Centrum Medycznego im. dr. L. Rydygiera z siedzibą w Łodzi, tel.: 501-728-881, adres e-mail: rodo@centrumrydygiera.pl
3. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu ochrony stanu zdrowia oraz realizacji świadczeń zdrowotnych:
  - a. na podstawie art.9 ust. 2 pkt. h RODO) a także w celu realizacji ustawowych zadań Administratora jako świadczeniodawcy, wynikających z udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym świadczeń gwarantowanych, w zakresie niezbędnym dla prawidłowego ich rozliczenia z Narodowym Funduszem Zdrowia, zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. 2017.1938) oraz aktami wykonawczymi wydanymi na jej podstawie oraz umowami zawartymi z Narodowym Funduszem Zdrowia (art. 6 ust. 1 lit. c i lit. e RODO),
  - b. obrony praw i dochodzenia roszczeń przez administratora danych w związku z prowadzoną przez niego działalnością na podstawie art. 9 ust.2 lit. f RODO,
  - c. prowadzenia ksiąg rachunkowych oraz rozliczeń podatkowych – na podstawie art. 6 ust.1 lit. c RODO w związku z przepisami ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości oraz ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług.
4. Odbiorcami Państwa danych osobowych mogą być podmioty do tego uprawnione na podstawie przepisów prawa, podmioty przetwarzające dane w imieniu Administratora danych osobowych, w tym na podstawie zawartych umów oraz podmioty upoważnione przez Pana/Panią.
5. Powierzenie danych następuje tylko do podwykonawców, z którymi zawarte są odrębne umowy związane z dalszą realizacją świadczeń zdrowotnych oraz podmiotom świadczącym dla Administratora danych usługi w zakresie obsługi prawnej, utrzymania i obsługi systemów informatycznych, w których dane są przetwarzane.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z obowiązujących przepisów prawa.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, prawo do ich sprostowania, prawo do usunięcia gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązywania się z obowiązku wynikającego z przepisów prawa, prawo do przenoszenia danych w dowolnym momencie, prawo do ograniczenia danych, prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych na których przetwarzanie jest niezbędna Pani/Pana zgoda (np. w celach marketingowych, realizacji badania klinicznego, naukowego) w dowolnym momencie ich przetwarzania. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
8. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest warunkiem niezbędnym do udzielenia świadczeń zdrowotnych.

.....  
Data i czytelny podpis pacjenta

Wręczono jeden egzemplarz pacjentowi .....

Podpis pracownika Centrum