

KLAUZULA INFORMACYJNA ADMINISTRATORA DANYCH DLA PACJENTÓW

Zgodnie z art. 13 ust.1 i ust.2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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(RODO) informuję, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest: **Mazowiecki Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy w Płocku, ul. Kolegialna 17, tel. 24 267 84 52, e-mail: plock@mwomp.pl**
2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych w MWOMP: e-mail: iod@mwomp.pl, tel. 24 267 84 94.
3. Większość danych osobowych podaje Pan/Pani samodzielnie. W przypadku korzystania ze świadczeń finansowanych przez NFZ, MWOMP weryfikuje status ubezpieczenia korzystając z systemu e-WUŚ.
4. Pana/Pani dane będą przetwarzane do celów profilaktyki zdrowotnej, medycyny pracy, do oceny zdolności pracownika do pracy, diagnozy medycznej, zapewnienia opieki zdrowotnej, leczenia oraz prowadzenia i archiwizowania dokumentacji medycznej.
5. Dane będą przetwarzane na podstawie przepisów prawa – art. 6 ust. 1 lit. c) 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) w związku z ustawą z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy, ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, ustawą z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania.
6. Odbiorcą Pana/Pani danych osobowych będą inne podmioty lecznicze współpracujące z MWOMP, dostawcy IT, kancelarie prawne wykonujące obsługę prawną MWOMP, ZUS, KRUS, NFZ, Państwowa Inspekcja Sanitarna oraz inne podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa oraz osoby upoważnione przez Pana/Panią.
7. Pana/Pani dane nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.
8. Dane osobowe zawarte w dokumentacji medycznej będą przechowywane przez okres:
 - a. 20 lat licząc od końca roku kalendarzowego, w którym dokonano ostatniego wpisu,
 - b. 30 lat w przypadku zgonu pacjenta na skutek uszkodzenia ciała lub zatrucia, licząc od daty zgonu,
 - c. 22 lat w przypadku dokumentacji medycznej dzieci do ukończenia 2 –go roku życia, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym dokonano ostatniego wpisu,
 - d. 40 lat w przypadku osób zawodowo narażonych na czynniki rakotwórcze, mutogenne, biologiczne 3 lub 4 grupy zagrożenia oraz pyły zwłókniające, licząc od ustania narażenia,
 - e. 5 lat w przypadku skierowań na badania lub zleceń lekarza, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym udzielono świadczenia medycznego będącego przedmiotem skierowania lub zlecenia lekarza,
 - f. 10 lat w przypadku zdjęć rentgenowskich, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym wykonano zdjęcie.

9. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługuje Panu/Pani prawo do:
- a) żądania od Administratora Danych dostępu do Pana/Pani danych osobowych (art.15 ust 1 RODO),
 - b) żądania od Administratora Danych sprostowania Pana/Pani danych osobowych (art. 16 RODO),
 - c) żądania od Administratora Danych usunięcia Pana/Pani danych osobowych (art. 17 ust 1 RODO)
 - d) żądania od Administratora Danych ograniczenia przetwarzania Pana/Pani danych osobowych (art. 18 ust. 1 RODO),
 - e) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pana/Pani danych osobowych (art. 21 ust. 1 RODO),
 - f) przenoszenia Pana/Pani danych osobowych (art. 20 ust. 1 RODO),
- Ze względu na rodzaj świadczonych usług przez MWOMP powyższe prawa mogą podlegać ograniczeniu ze szczególnym uwzględnieniem prawa do: trwałego usunięcia, ograniczenia przetwarzania danych, oraz sprzeciwu wobec ich przetwarzania.
10. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych), gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia.
11. Przysługuje Panu/Pani prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
12. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym.
13. Jest Pan/Pani zobowiązany/a do podania danych osobowych a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie – odmowa udzielenia świadczenia zdrowotnego.
14. Dane osobowe udostępniane przez Pana/Pani nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały profilowaniu.

.....
(Podpis Administratora Danych)

OŚWIADCZENIE OSOBY, KTÓREJ DANE SĄ PRZETWARZANE Oświadczam, że
zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną Administratora Danych
Mazowieckiego Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy w Płocku ul. Kolegialna 17.

.....
(podpis osoby, której dane są
przetwarzane)