

KLAUZULA INFORMACYJNA

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, zwanego dalej „Ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych” lub „RODO”, informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Szpital Grochowski im. dr Rafała Masztaka sp. z o.o. z siedzibą w 04-073 Warszawa, ul. Grenadierów 51/59.**
2. Inspektorem ochrony danych w jest pan **Grzegorz Świdzikowski tel. 22 5152706, e-mail: abi@grochowski.waw.pl.**
3. Pani/Pana dane osobowe, w tym dane dotyczące stanu zdrowia, przetwarzane będą przede wszystkim:
 - 1) W celu postawienia diagnozy medycznej i leczenia – na podstawie art. 9 ust. 2 lit. h RODO w związku z art. 3 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej oraz art. 24 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta;
 - 2) w celu zapewnienia opieki zdrowotnej i zarządzania usługami opieki zdrowotnej – na podstawie art. 9 ust. 2 lit. h oraz art. 24 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
4. W celu zapewnienia bezpieczeństwa pacjentów i pracowników **Administrator prowadzi obserwację pomieszczeń ogólnodostępnych za pomocą urządzeń umożliwiających rejestrację obrazu (monitoring).** Nagrania obrazu uzyskane w wyniku monitoringu zawierające dane osobowe, przetwarzane są wyłącznie do ww. celów na podstawie art. 9 ust. 2 lit. g RODO w zw. z art. 23a ustawy o działalności leczniczej i art. 22(2) ustawy – Kodeks pracy.
5. W pozostałych przypadkach przetwarzanie danych osobowych odbywać się będzie **na podstawie Pani/Pana zgody**, tj. na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a lub 9 ust. 2 lit. a RODO, albo **konkretnego przepisu RODO, o czym każdorazowo będziemy Panią/Pana informować.**
6. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będzie personel Szpitala Grochowskiego – w ramach zawartych umów – współdziałające z Administratorem podmioty lecznicze biorące udział w procesie udzielania świadczeń zdrowotnej i placówki nauk badawcze, podnoszące kwalifikacje zawodowe personelu medycznego, po uprzednim wyrażeniu przez Panią/Pana pisemnej zgody.
7. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej tylko i wyłącznie po udzieleniu przez Panią/Pana pisemnej zgody.
8. Pani/Pana dane o stanie zdrowia będą przechowywane przez okres określony ustawowo dla dokumentacji medycznej. Nagrania obrazu uzyskane w wyniku monitoringu zawierające dane osobowe przechowywane będą przez okres nie dłuższy niż 3 miesiące od dnia nagrania.
9. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu.
10. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa UODO, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
11. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych niezbędnych dla prowadzenia dokumentacji medycznej jest warunkiem podjęcia procesu leczenia. Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania a konsekwencją niepodania danych osobowych może być odmowa świadczenia usług medycznych, chyba że stan zagraża bezpośrednio życiu.
12. Pani/Pana dane będą przetwarzane w systemach teleinformatycznych posiadających profilowane oprogramowanie w zależności od dokonanego rozpoznania choroby i/lub świadczonych procedur medycznych.