**KLAUZULA INFORMACYJNA DLA PACJENTA**

**Obowiązek informacyjny Administratora Danych**

Zgodnie z art. 13 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych zwane dalej: RODO) informujemy, że:

1. **ADMINISTRATOR DANYCH**

Administratorem Państwa danych osobowych jest **HiH Przychodnia S.C.** ul. Jana Długosza 48D z siedzibą we Wrocławiu. Mogą się Państwo z nami kontaktować w następujący sposób:

• listownie na adres: HiH Przychodnia S.C. ul. Jana Długosza 48D, 51-162 Wrocław.

• poprzez e-mail: info@hih.com.pl

• telefonicznie: 602 281 506

 **2. CEL PRZETWARZANIA DANYCH I PODSTAWY PRAWNE**

Państwa dane osobowe przetwarzane będą na podstawie:

* **Art. 9 ust. 2 lit. h RODO i Art. 6 ust. 1 lit. c RODO** w związku z przepisami:
* ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej,
* ustawy z dnia 06 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta,
* ustawy z dnia 29 września 1994r. o rachunkowości.

Przetwarzanie Państwa danych osobowych odbywa się w celu:

* profilaktyki zdrowotnej,
* diagnozy medycznej i leczenia,
* udokumentowania stanu zdrowia Pacjenta oraz udzielonych świadczeń zdrowotnych,
* prowadzenia ksiąg rachunkowych, rozliczeń z tytułu prowadzonej działalności leczniczej i gospodarczej Administratora Danych,
* zawarcia i wykonania umowy pomiędzy stronami (tj. art. 6 ust. 1 lit. b RODO),
* realizacji uzasadnionego interesu Administratora Danych, którym jest dochodzenie roszczeń i obrona praw z tytułu prowadzonej przez Administratora Danych działalności gospodarczej oraz zapewnienie bezpieczeństwa osób i mienia ( tj. art. 6 ust. 1 lit. f RODO).

**Przetwarzanie danych osobowych we wskazanych powyżej celach nie wymaga zgody Pacjenta.**

Państwa dane będą przetwarzane w innych celach na podstawie:

* **art. 6 ust. 1 lit. a RODO** tj. wyrażonej zgody w przypadku przetwarzania danych np. w celu przesyłania Państwu ofert handlowych za pośrednictwem poczty elektronicznej, rozmowy telefonicznej, komunikacji SMS, email.

**3. OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH**

Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okresy, o których mowa w art. 29 ustawy z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz w przepisach szczególnych (np. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania).

1. **ODBIORCY DANYCH**

Państwa dane osobowe udostępniamy wyłącznie podmiotom uprawnionym, uczestniczącym w obsłudze procesu leczenia, którym zostały powierzone dane osobowe w ramach umowy powierzenia przez Administratora Danych, a także odbiorcami są organy państwa i inne podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa ( tj. urzędy skarbowe, ZUS, Sąd, NFZ itp.).

Administrator Danych nie przekazuje Państwa danych osobowych do państw trzecich/organizacji międzynarodowej. Jeśli nastąpi potrzeba przekazania informacji do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych zostaną Państwo o takim fakcie poinformowani osobną informacją.

Państwa dane osobowe nie będą przetwarzane w formie profilowania, a decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany.

1. **PRAWA OSÓB, KTÓRYCH DANE DOTYCZĄ**

Przysługują Państwu następujące uprawnienia:

• prawo dostępu do treści swoich danych oraz otrzymania ich kopii,

• prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych,

• prawo do przenoszenia swoich danych

• prawo wniesienia sprzeciwu,

• prawo do ograniczenia przetwarzania danych, przy czym przepisy odrębne mogą wyłączyć możliwość skorzystania z tego prawa.

W każdej chwili przysługuje Państwu prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych, jeśli stanowiła ona podstawę przetwarzania danych. W przypadku naruszenia przepisów ochrony danych osobowych, przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).

1. **PODANIE DANYCH**
* Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże ich nie podanie będzie skutkowało niemożnością wykonania usługi medycznej.