

**KLAUZULA INFORMACYJNA DLA OSOBY UPOWAŻNIONEJ PRZEZ PACJENTA DO UZYSKANIA INFORMACJI O STANIE ZDROWIA I UDZIELONYCH MU ŚWIADCZENIACH ZDROWOTNYCH ORAZ UZYSKANIA DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ**

Zgodnie z art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (dalej: „**RODO**”), informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Fundacja „Pomóż im” na rzecz Dzieci z Chorobami Nowotworowymi i Hospicjum dla Dzieci z siedzibą w Sochoniach (16-010) przy ul. Sosnowej 3, KRS: 0000288520, NIP: 5423055755 (zwana dalej: „Administratorem”).
2. W sprawach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych należy kontaktować się z panią Ewą Dębkowską - Inspektorem Ochrony Danych, drogą elektroniczną na adres e-mail: [iod@pomozim.org.pl](mailto:iod@pomozim.org.pl) lub listownie na adres korespondencyjny Administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu świadczenia przez Administratora usług medycznych, w szczególności weryfikacji Pani/Pana tożsamości przed udzieleniem informacji o stanie zdrowia pacjenta, udzielonych mu świadczeniach zdrowotnych oraz uzyskaniem jego dokumentacji medycznej.
4. Podstawą do przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w zakresie celu oznaczonego w pkt 3 jest obowiązek prawny ciążyący na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) oraz ochrona żywotnych interesów osoby, której dane dotyczą, lub innej osoby fizycznej (art. 6 ust. 1 lit. d RODO).
5. Administrator przetwarza następujące kategorie Pani/Pana danych osobowych:
  - a) imię (imiona) i nazwisko,
  - b) adres zamieszkania,
  - c) numer telefonu.
6. Dotyczące Pani/Pana dane osobowe zostały udostępnione Administratorowi przez Pacjenta w związku z upoważnieniem Pani/Pana do uzyskania informacji o jego stanie zdrowia i udzielonych mu świadczeniach zdrowotnych oraz uzyskania dokumentacji medycznej.
7. Pani/Pana dane osobowe, w ściśle określonych sytuacjach, na podstawie przepisów prawa i z zachowaniem wysokich standardów bezpieczeństwa, mogą zostać ujawniane osobom upoważnionym przez Administratora, świadczących usługi na rzecz Administratora oraz podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.
8. Pozyskane dane będą przechowywane przez czas świadczenia usług medycznych, okres ich archiwizacji wynikający z odrębnych przepisów dotyczących przechowywania dokumentacji medycznej lub do czasu wycofania upoważnienia przez Pacjenta.
9. Na każdym etapie przetwarzania danych osobowych posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
10. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w państwie członkowskim Pani / Pana zwykłego pobytu, miejsca pracy lub miejsca popełnienia domniemanego naruszenia: Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (UODO), ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, telefon: 22 531 03 00, adres e-mail: [kancelaria@uodo.gov.pl](mailto:kancelaria@uodo.gov.pl)

11. Nie przysługuje Pani/Panu prawo do przenoszenia danych osobowych, gdyż nie zachodzą przesłanki wskazane w art. 20 RODO.
12. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do uzyskania informacji o stanie zdrowia Pacjenta i udzielonych mu świadczeniach zdrowotnych oraz uzyskania dokumentacji medycznej. Pani/Pana dane będą przetwarzane wyłącznie w sposób papierowy i programowy.
13. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
14. W oparciu o Pani/Pana dane osobowe Administrator nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.