



## WOJEWÓDZKI SZPITAL PSYCHIATRYCZNY W ZŁOTORYI

### KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH PACJENTÓW

**Wojewódzki Szpital Psychiatryczny w Złotoryi informuje, że Państwa dane są przetwarzane na następujących zasadach:**

- 1. Administratorem** Państwa danych osobowych jest **Wojewódzki Szpital Psychiatryczny w Złotoryi**, ul. Szpitalna 9, 59-500 Złotoryja. Kontakt telefoniczny: **+48 76 87 79 330**, kontakt e-mail: **sekretariat.wszp@gmail.com**
- 2.** Administrator powołał **Inspektora Ochrony Danych Osobowych** z którym można skontaktować pisząc na adres e-mail: **potecka.wszp@gmail.com** lub listownie na adres: Wojewódzki Szpital Psychiatryczny w Złotoryi, ul. Szpitalna 9, 59-500 Złotoryja z dopiskiem „Inspektor Ochrony Danych”.
- 3.** W ramach udzielania świadczeń zdrowotnych, wyróżniamy następujące cele:
  - a. profilaktyka zdrowotna, diagnoza medyczna i leczenie, zapewnienie opieki zdrowotnej, zarządzanie systemami i usługami opieki zdrowotnej, w tym rejestracja pacjentów, weryfikacja uprawnień do uzyskania świadczenia, zapewnienie zabezpieczenia społecznego oraz zarządzania systemami i usługami zabezpieczenia społecznego, w tym wystawianie zaświadczeń lekarskich. Przetwarzanie danych we wskazanych powyżej celach nie wymaga odrębnej indywidualnej zgody Pacjenta;
  - b. ocena stanu zdrowia przy przyjęciu do szpitala, w tym również poprzez badanie alkomatem, aby zapewnić bezpieczeństwo innych pacjentów i personelu szpitala;
  - c. dokonywanie stosownych rozliczeń z tytułu prowadzonej działalności leczniczej/gospodarczej;
  - d. obsługa reklamacji w zakresie świadczonych usług oraz odpowiadania na złożone skargi, jeżeli takie zostaną złożone;
  - e. archiwizowanie Pani/Pana danych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa;
  - f. stosowanie, za Pani/Pana zgodą, bezpośredniego marketingu usług własnych Administratora.
- 4.** Podstawą prawną przetwarzania jest:
  - a. **Art. 9 ust. 2 lit h RODO** w związku z ustawą z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego, ustawą z dnia 06 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, ustawa z dnia 05 grudnia 2008 roku o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi, art. 54 ustawy z dnia 25 czerwca 1999 roku o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa lub innych właściwych przepisów z zakresu prawa ubezpieczeń społecznych, inne przepisy szczegółowe regulujące udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej;
  - b. **Art. 9 ust. 2 lit i) RODO** Przetwarzanie danych osobowych w celu zapewnienia publicznego interesu w dziedzinie zdrowia publicznego w sytuacjach zagrożenia epidemiologicznego i innych związanych z bezpieczeństwem publicznym.
  - c. **Art. 6 ust. 1 lit a oraz 9 ust. 2 lit. a) RODO** - zgoda na przetwarzanie danych osobowych Pacjenta w innych celach niż w tych wymienionych w pkt 3 np. w celach marketingowych następuje na podstawie świadomej, dobrowolnej i jednoznacznej Państwa zgody.
  - d. **Art. 6 ust. 1 lit c) RODO** - Przetwarzanie niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego na podstawie obowiązków wynikających z przepisów prawa, takich jak ustawa o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, ustawa o ochronie zdrowia psychicznego i inne .



## WOJEWÓDZKI SZPITAL PSYCHIATRYCZNY W ZŁOTORYI

e. **Art. 6 ust. 1 lit d) RODO** - Przetwarzanie niezbędne do ochrony żywotnych interesów w sytuacjach, gdy istnieje bezpośrednie zagrożenie dla życia lub zdrowia pacjenta.

f. **Art. 6 ust. 1 lit f) RODO** - Przetwarzanie niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora w celu zapewnienia bezpieczeństwa pacjentów.

5. Podanie przez Państwa jako pacjenta danych osobowych w celach ochrony zdrowia jest wymogiem ustawowym i dotyczy każdego pacjenta. Są Państwo zobowiązani do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych może być odmowa udzielenia świadczenia zdrowotnego, z zastrzeżeniem sytuacji nagłych dla ratowania życia i zdrowia.
6. Mogą Państwo również podać nam dodatkowe dane np. numer telefonu czy adres e-mail, celem usprawnienia kontaktu. Podanie tych danych jest w pełni dobrowolne i nie wpływa na zakres udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej, ani też nie jest niezbędne celem udzielania tych świadczeń przez podmiot leczniczy. Podstawą prawną przetwarzania danych podanych dobrowolnie jest Państwa zgoda – **art. 6 ust. 1 lit. a) RODO**.
7. Mają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania, a także do wycofania wyrażonej zgody w dowolnym czasie i dowolnej formie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
8. Odbiorcą Państwa danych osobowych (danych osobowych pacjenta) mogą być:
  - a. **Pracownicy szpitala:**
    - Lekarze, pielęgniarki, terapeuci i inni pracownicy medyczni zaangażowani w opiekę nad pacjentem.
    - Inny personel medyczny odpowiedzialny za zarządzanie dokumentacją pacjenta, rejestrację i inne aspekty administracyjne.
    - Personel administracyjny odpowiedzialny za wszelkie aspekty administracyjne dot. przetwarzania danych pacjenta.
  - b. **Podmioty zewnętrzne świadczące usługi na rzecz szpitala:**
    - Dostawcy systemów informatycznych i usług IT.
    - Firmy świadczące usługi księgowe, audytowe lub prawne.
    - Dostawcy usług medycznych, takich jak laboratoria diagnostyczne.
    - Organizacje ubezpieczeniowe: Jeśli pacjent jest ubezpieczony, jego dane mogą być przekazywane firmie ubezpieczeniowej w celu rozliczenia kosztów leczenia.
  - c. **Narodowy Fundusz Zdrowia (NFZ):** W celu rozliczeń za świadczone usługi medyczne.
  - d. **Organy ścigania i sądy:** W przypadku, gdy jest to wymagane przepisami prawa, np. w sytuacjach, gdy pacjent stanowi zagrożenie życia bądź zdrowia dla siebie lub innych osób.
  - c. **Opiekunowie prawni, opiekunowie ustawowi lub rodzina pacjenta:** W sytuacjach, gdy pacjent nie jest w stanie samodzielnie podejmować decyzji o swoim leczeniu.
  - d. **Rzecznik Praw Pacjenta:** W przypadku skarg, wniosków czy interwencji dotyczących praw pacjenta.



## WOJEWÓDZKI SZPITAL PSYCHIATRYCZNY W ZŁOTORYI

- e. **Inne placówki medyczne:** W sytuacji, gdy pacjent jest kierowany na dalsze leczenie lub konsultacje do innych specjalistów lub placówek.
  - f. **Organizacje i instytucje prowadzące badania naukowe:** Jeśli pacjent wyraził zgodę na udział w badaniach.
  - g. **Organizacje i instytucje odpowiedzialne za kontrolę i nadzór nad placówkami medycznymi:** Na przykład Państwowa Inspekcja Sanitarna.
9. Podane dane osobowe pacjenta nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
10. Posiadają Państwo prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii, prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych, prawo do usunięcia danych osobowych (w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa), prawo do ograniczenia przetwarzania danych, prawo do sprzeciwu. Zakres każdego z tych praw oraz sytuacje, w których można z nich skorzystać, wynikają z przepisów prawa. Ponadto, to z którego uprawnienia można skorzystać, uzależnione jest od podstawy prawnej wykorzystywania danych oraz celu ich przetwarzania.
11. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).