

## **KLAUZULA INFORMACYJNA DLA PACJENTA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

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, dalej: RODO), (Dz. Urz. UE. L 119 z 04.05.2016, str. 1 oraz Dz. Urz. UE. L 127 z 23.05.2018, str. 2) informujemy, iż:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szpital Neuropsychiatryczny im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego SP ZOZ w Lublinie, ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin.

Z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Szpitalu Neuropsychiatrycznym im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego SP ZOZ w Lublinie można się kontaktować poprzez:  
e-mail: [iodo@snzoz.lublin.pl](mailto:iodo@snzoz.lublin.pl), telefonicznie: +48 81 728 6523.

Osoby, których dane są przetwarzane:

- Pacjenci
- Przedstawiciel ustawowy pacjenta
- Osoba bliska - małżonek, krewny lub powinowaty do drugiego stopnia w linii prostej, przedstawiciel ustawowy, osoba pozostająca we wspólnym pożyciu lub osoba wskazana przez pacjenta,
- Opiekun faktyczny - osoba sprawująca, bez obowiązku ustawowego, stałą opiekę nad pacjentem, który ze względu na wiek, stan zdrowia albo stan psychiczny opieki takiej wymaga,
- Osoby upoważnione przez pacjenta do uzyskania informacji o jego stanie zdrowia.

### **Cele i podstawy prawne przetwarzania danych osobowych**

**Pani/Pana** dane osobowe będą przetwarzane w następujących celach:

- a) w celach związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, na podstawie art. 9 ust. 2 lit. h) RODO, w tym:
  - ustalenia Pani/Pana tożsamości przed udzieleniem świadczeń zdrowotnych (np. w chwili zgłoszenia, w czasie weryfikacji danych podczas umawiania wizyty za pomocą rejestracji telefonicznej, w rejestracjach szpitalnych, na oddziale szpitalnym lub w gabinecie lekarskim),
  - diagnozy medycznej,
  - zapewnienia opieki zdrowotnej lub zabezpieczenia społecznego (w tym wystawiania zaświadczeń lekarskich), a także zarządzania usługami i systemami opieki zdrowotnej oraz zabezpieczenia społecznego,
  - leczenia,
  - prowadzenia dokumentacji medycznej,
- a) w celu wypełnienia ciężących na Administratorze obowiązków wynikających z przepisów prawa, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, tj.:
  - na podstawie ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego tj. z dnia 14 września 2022 r. ( Dz. U. z 2022 r. poz. 2123),

- art. 6, art. 24, art. 25, art. 26 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta tj. z dnia 14 września 2022 r. (Dz. U. z 2022 r. poz.1876),

- art. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej tj. z dnia 7 kwietnia 2023 r. (Dz. U. z 2023 r. poz. 991),

- na podstawie ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia tj. z dnia 9 czerwca 2022 r. (Dz. U. z 2022 r. poz. 1555),

- c) w ramach realizacji umowy o świadczenie usług medycznych, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO,
- d) rozpatrywania skarg i wniosków pacjentów, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO,
- e) ustalenia, dochodzenia, obrony roszczeń lub w ramach sprawowania wymiaru sprawiedliwości przez sądy, na podstawie art. 9 ust. 2 lit. f) RODO.

### **Informacja o odbiorcach danych osobowych**

Odbiorcami Pani/Pana danych będą:

- inne podmioty lecznicze w celu zapewnienia Pani, Panu ciągłości leczenia oraz zapewnienia Pani/Panu dostępu do świadczeń zdrowotnych,
- osoby upoważnione przez Panią/Pana,
- dostawcy usług rozwiązań technicznych oraz organizacyjnych, umożliwiających udzielanie Pani/Panu świadczeń zdrowotnych,
- organy i inne podmioty, w tym podmioty publiczne, uprawnione do uzyskania Pani/Pana danych osobowych na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa, w szczególności na podstawie art. 26 ust. 3 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta tj. z dnia 14 września 2022 r. (Dz. U. z 2022 r. poz.1876),
- podmioty, z którymi Administrator podpisał umowę powierzenia, w szczególności podmioty zewnętrzne wspierające w realizacji świadczeń zdrowotnych (w tym: lekarze na umowach cywilnoprawnych, firmy serwisujące systemy teleinformatyczne i urządzenia diagnostyczne, podmioty świadczące usługi transportu medycznego oraz wykonujące niektóre badania diagnostyczne).

### **Przechowywanie danych osobowych**

Pani/Pana dane osobowe zgodnie z art. 29 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta tj. z dnia 14 września 2022 r. (Dz. U. z 2022 r. poz.1876), będą przechowywane:

- przez okres 20 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym dokonano ostatniego wpisu w dokumentacji medycznej,
- w przypadku zgonu pacjenta na skutek uszkodzenia ciała lub zatrucia, przez okres 30 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym nastąpił zgon,
- w przypadku dokumentacji medycznej zawierającej dane niezbędne do monitorowania losów krwi i jej składników, przez okres 30 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym dokonano ostatniego wpisu, w przypadku zdjęć rentgenowskich przechowywanych poza Pani/Pana dokumentacją medyczną, przez okres 10 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym wykonano zdjęcie,
- w przypadku skierowań na badania lub zleceń lekarza, przez okres:

- 5 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym udzielono świadczenia zdrowotnego będącego przedmiotem skierowania lub zlecenia lekarza, lub

- 2 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym wystawiono skierowanie  
-w przypadku gdy świadczenie zdrowotne nie zostało udzielone z powodu niezgłoszenia się w ustalonym terminie, chyba że pacjent odebrał skierowanie,

W przypadku przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w celach związanych z ustaleniem, dochodzeniem lub obroną roszczeń Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres przedawnienia roszczeń określony w przepisach prawa.

### **Prawa przysługujące osobie, której dane dotyczą**

Przysługuje Pani/Panu prawo do:

- dostępu do swoich danych osobowych,
- sprostowania nieprawidłowych danych,
- wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

### **Obowiązek podania danych osobowych**

Podanie przez Panią/Pana jest wymogiem ustawowym i jest niezbędne w celu udzielania świadczeń zdrowotnych.

### **Informacja o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji**

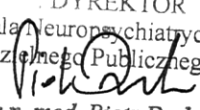
Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegać decyzjom podejmowanym w sposób zautomatyzowany. Pani/Pana dane nie będą wykorzystywane do profilowania.

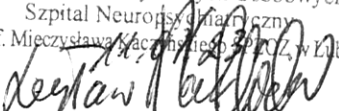
.....

.....

Data i podpis osoby zbierającej wywiad

Czytelny podpis pacjenta/osoby sprawującej  
władzę rodzicielską lub opiekę

DYREKTOR  
Szpitala Neuropsychiatrycznego  
Samodzielnego Publicznego ZOZ  
  
dr n. med. Piotr Dreher

Inspektor Ochrony Danych Osobowych  
Szpital Neuroipsychofizyczny  
im. Prof. Mieczysława Jaczyńskiego SP ZOZ w Lublinie  
  
Lesław Naklicki