

KLAUZULA INFORMACYJNA RODO

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych są **Gabinety Swarzędzkie SWAMED spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka komandytowa** z siedzibą w Zalasewie przy ulicy Średzkiej 49, 62-020 Zalasewo, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000856298, REGON 386832632, NIP 7773364156 (SWAMED). **SWAMED** jako administrator danych – dokłada najwyższej staranności, aby zrealizować wymogi 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, RODO) i w ten sposób chronić Państwa dane osobowe.
 2. **SWAMED** informuje, iż Państwa dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) i c) RODO w związku z przepisami ustawy z 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej oraz ustawy z 6 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz art.9 ust.2 lit. c), h) oraz i) RODO.
 3. Wyrażając zgodę na diagnostykę czy leczenie (ustnie czy pisemnie) wyrażacie Państwo również zgodę na przetwarzanie przez **SWAMED** danych osobowych potrzebnych do realizacji tego świadczenia. Żadna dodatkowa zgoda nie jest wymagana. Ze względu na fakt, że (zgodnie z ustawą o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta) dokumentacja przechowywana jest przez okres 20 lat od ostatniej wizyty, przewidziane w przepisach o ochronie danych osobowych „prawo do zapomnienia” może zostać zrealizowane dopiero po upływie tego okresu.
 4. Każdy Pacjent ma prawo do złożenia wniosku o udostępnienie danych osobowych oraz dokumentacji medycznej. Może również w drodze odrębnego wniosku upoważnić (aż do odwołania) inną bliską osobę zarówno do dowiadywania się o stanie jego zdrowia, jak i do składania wniosków o udostępnienie dokumentacji.
 5. W zakres danych osobowych niezbędnych do udzielenia świadczenia wchodzi: imię, nazwisko, oznaczenie płci, PESEL, adres i – w przypadku osób niezdolnych do wyrażenia zgody – dane opiekuna ustawowego.
 6. Będąc poproszonym o podanie numeru telefonu, czy adresu poczty elektronicznej i podając te dane ułatwiacie Państwo kontakt ze sobą i upoważniacie **SWAMED** do wykorzystania tych środków komunikacji w celu :
 - dowiedzenia się o stan zdrowia po zabiegu,
 - przypomnienia o wizycie,
 - odwołania wizyty,
 - przypomnienia o badaniu okresowym (jeśli jego konieczność uzasadniona jest charakterem dolegliwości)
- Taki kontakt z Państwem nie jest w świetle prawa traktowany jako marketing usług i nie jest na to wymagana Państwa odrębna zgoda. Należy pamiętać, iż w każdej chwili możecie Państwo poprosić o usunięcie lub sprostowanie tych danych.
7. Odbiorcami Państwa danych mogą być podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa (np. ZUS, NFZ, sądy) lub osoby, osobiście upoważnione przez Państwa.
 8. W przypadku gdy uznają Państwo, że ich prawa zostały naruszone, przysługuje Państwu skarga do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.