

Szanowni Państwo, Drodzy Pacjenci,

W przypadku zainteresowania przez Państwa konsultacją telemedyczną prosimy o przesłanie drogą elektroniczną na adres: *ONKOLOGIA OTWOCK* skanów pełnej dokumentacji medycznej pacjenta oraz podpisanego poniższego Oświadczenia.

Z wyrazami szacunku,

Zarząd Szpitala

Oświadczenie

Oświadczam, że zostałem poinformowany o możliwości skorzystania z tradycyjnych konsultacji medycznych, wyrażam chęć odbycia konsultacji telemedycznej.

Data/podpis

Zgodnie z art. 13 ust. 1 RODO informujemy, że:

1. administratorem danych osobowych osób udzielających zgodę na przetwarzanie swoich danych jest **Europejskie Centrum Zdrowia Otwock**, adres: ul. Borowa 14/18, 05-400 Otwock;
2. administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: inspektorochronydanych@ecz-otwoczek.pl;
3. administrator będzie przetwarzał Państwa dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) oraz art. 9 ust. 2 lit. a) RODO tj. wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów przez osobę, której dane dotyczą;
4. Państwa dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem);
5. administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
6. mają Państwo prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.

Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO informujemy, że:

1. Państwa dane osobowe będą przechowywane do momentu wycofania zgody, jednak nie dłużej niż przez czas określony w przepisach prawa;

2. przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia danych, prawo do cofnięcia wyrażonych zgód (wycofanie zgody nie wpłynie na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem), prawo do sprzeciwu, prawo do przenoszenia danych lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
3. podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do realizacji ww. celu. Konsekwencją niepodania danych będzie brak możliwości realizacji celu, jakim jest otrzymanie faktury za udzielone świadczenia medyczne, drogą elektroniczną;
4. administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Państwa dane osobowe.