

## Klauzula informacyjna dla osób upoważnionych

Zgodnie z art. 14 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Amicus”S.C.** z siedzibą: **Korczyna, ul. Parkowa 8, tel. 13 435 45 18.**
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - [iod@netmol.pl](mailto:iod@netmol.pl)
3. Pani/Pana dane są przetwarzane w celu zweryfikowanie Państwa tożsamości jako osoby upoważnionej w dokumentacji medycznej - na podstawie Ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz art. 6 ust. 1 lit. c RODO
4. Administrator przetwarza Pani/Pana dane identyfikacyjne podane przez pacjentów w celu upoważnienia Państwa do odbioru i wglądu do dokumentacji medycznej, takie jak: imię, nazwisko i pesel
5. Odbiorcami danych są upoważnieni pracownicy Administratora, podmioty, którym należy udostępnić dane osobowe w celu wykonania obowiązku prawnego, a także podmioty, którym dane zostaną powierzone do zrealizowania celów przetwarzania oraz podmioty co do których wyrażono zgodę.
6. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres przez okres wymagany przepisami prawa,
7. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie w dowolnym momencie.
8. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały profilowaniu.