



## **OBOWIĄZEK INFORMACYJNY DLA PACJENTA**

1. **Administratorem** Państwa danych osobowych jest **Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Wzgórze Św. Maksymiliana” Sp. z o.o.** z siedzibą w Gdyni, ul. Legionów 67, **tel. 58 6677309**, e-mail: [przychodnia@wzgorze-maksymiliana.pl](mailto:przychodnia@wzgorze-maksymiliana.pl).
2. **Dane kontaktowe Inspektora ochrony danych:** [iod@wzgorze-maksymiliana.pl](mailto:iod@wzgorze-maksymiliana.pl).
3. **Celem przetwarzania danych** jest realizacja zadań podmiotu leczniczego.
4. **Dane są przetwarzane na podstawie przepisów prawa**, a w szczególności na podstawie ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz ustawy z dnia 27 października 2017 r. o podstawowej opiece zdrowotnej oraz na podstawie zgody w zakresie nieuregulowanym przepisami prawa.
5. **Odbiorcami danych osobowych** są osoby upoważnione przez pacjenta, podmioty wskazane w przepisach prawa oraz podmioty, z którymi podpisano umowę powierzenia przetwarzania danych.
6. **Pacjent ma prawo dostępu** do dotyczących go danych osobowych, ich sprostowania i uzupełnienia.
7. Jeżeli **przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody**, pacjent ma również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, a także prawo do usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania i ich przenoszenia.
8. **Pacjent ma prawo do wniesienia skargi** do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. **Dane osobowe będą przechowywane** przez okres 20 lat od końca roku, w którym dokonano ostatniego wpisu w dokumentacji medycznej.  
W szczególnych przypadkach okres przechowywania określony jest w ustawie z dnia 6 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku praw pacjenta.
10. **Podanie danych osobowych** wynikających z przepisów prawa jest wymogiem ustawowym. Niepodanie tych danych spowoduje brak możliwości udzielenia świadczeń zdrowotnych.