

**WZÓRY KLAUZUL INFORMACYJNYCH STOSOWANYCH  
W  
PRZYCHODNI LEKARSKIEJ „RODZINNA” W ZIELONEJ GÓRZE**

a) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest *Przychodnia Lekarska „RODZINNA” W. Szlęk-Królikowska & A. Szumkowska, Spółka Jawna w Zielonej Górze, ul. Batorego 126A* zwana dalej Administratorem, Administrator prowadzi operacje przetwarzania Pani/Pana danych osobowych

b) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu **świadczenia usług medycznych** i nie będą udostępniane innym odbiorcom,

c) podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest: **Ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2017 r. poz. 1318, 1524), Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2018 r. poz. 160), Ustawa z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2017 r. poz. 1845) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2015 r. poz. 2069).**

d) posiada Pani/Pan prawo do:

- żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
- wniesienia sprzeciwu wobec tego przetwarzania,
- przenoszenia danych,
- wniesienia skargi do organu nadzorczego,
- cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.

e) Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu,

f) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania obowiązków wynikających z **art. 29 Ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2017 r. poz. 1318, 1524).**