

Nazwa firmy

Miejscowość, dnia .....

### Klauzula informacyjna dla pacjentów/ klientów

Zgodnie z art. 13 ust. 1 Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 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 (Dz. Urz. UE z 4.5.2016 L119) (RODO) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest firma **Nazwa firmy** z siedzibą w **xxxx (kod pocztowy), ul. xxxxx 1, tel. xxxxxxxx, e-mail: xxxxxx**
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji umowy na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, b oraz art. 9 ust. 2 lit a, h RODO.
3. Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępniane innym podmiotom. **LUB JEŚLI MACIE BIURO RACHUNKOWE, FORMULARZ KONTAKTOWY NA WWW, POZYSKUJECIE PACJENTÓW ZE ZNANEGO LEKARZA, MACIE PORTAL PŁATNICZY – należy wskazać, że „dane osobowe mogą być przekazywane innym podmiotom, w tym ....wymieniami nazwę i adres oraz cel przetwarzania np. „w przypadku konieczności wystawienia faktury // w przypadku rejestracji poprzez portal Znany Lekarz ... itp. ...**
4. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
5. Podane dane nie będą profilowane ani poddawane procesom automatyzowanego podejmowania decyzji.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu ustania potencjalnych roszczeń tj. zgodnie z kc licząc od końca roku kalendarzowego, w którym sporządzono ostatni wpis o udzielonych świadczeniach.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
9. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem umożliwiającym wykonanie warunków umowy. Jest Pani/Pan zobowiązana/y do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości realizacji postanowień umowy.

Data i podpis pacjenta .....