

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **NZOZ SP.C Przychodnia Lekarska z siedzibą w Lesznie ul. Raclawicka 1A**
- 2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w **NZOZ SP.C Przychodnia Lekarska** możliwy jest pod numerem tel. nr **65 529 62 93**
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości z wykonanych świadczeń zdrowotnych.
- 4) Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą uprawnione instytucje wynikające z obowiązującego prawa – Narodowy Fundusz Zdrowia, placówki medyczne.
- 5) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
- 6) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane zgodnie z obowiązującym prawem w zakresie dokumentacji medycznej.
- 7) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych .
- 8) Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa UODO gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
- 9) Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym.
- 10) Pani/Pana dane będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, również w formie papierowej.

..... Stanacja Gotchowska
Lecząc chorób wewnętrznych
6194152

(Podpis administratora danych)