Załącznik nr 17
do Polityki Ochrony Danych Osobowych

Klauzula informacyjna – dla rozmówców w związku z rejestracją rozmów telefonicznych.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 oraz art.14 ust.1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 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 (dalej: RODO) Centrum Kompleksowej Rehabilitacji Ruchowej oraz Słuchu i Mowy Polskiego Związku Głuchych ul. Radzymińska 101/103, 03-548 Warszawa dalej (Przychodnia) informuje, że:

1. Administratorem Danych Osobowych Pani/Pana danych osobowych jest Centrum Kompleksowej Rehabilitacji Ruchowej oraz Słuchu i Mowy Polskiego Związku Głuchych ul. Radzymińska 101/103, 03-548 Warszawa;
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (dalej: IOD) z którym może Pani/Pan skontaktować się w sprawach dotyczących przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.
   Dane kontaktowe IOD:
   - e-mail: b.kotyniewicz@pzgwaw.home.pl
   - tel. kont.: 883 359 591 w godz. 08:00-16:00
3. Dane osobowe Pani/Pana przetwarzamy w zakresie:
   - dane identyfikacyjne: pacjenta, przedstawiciela ustawowego pacjenta, opiekuna prawnego pacjenta;
   - dane osób upoważnionych do: dokumentacji medycznej pacjenta, udzielania informacji o stanie zdrowia o udzielonych świadczeniach medycznych pacjentowi;
   - dane kontaktowe: pacjenta, przedstawiciela ustawowego pacjenta/ opiekuna prawnego pacjenta/ osób upoważnionych;
   - adres zamieszkania/ zameldowania/ korespondencyjny: pacjenta, opiekuna prawnego pacjenta, przedstawiciela ustawowego pacjenta;
   - dane o stanie zdrowia pacjenta, dane o udzielonych świadczeniach medycznych pacjentowi;
   - nazwisko i imię (imiona) pacjenta, nazwisko rodowe pacjenta, datę urodzenia pacjenta, miejsce urodzenia pacjenta, obywatelstwo/ narodowość pacjenta, dane o ubezwłasnowolnieniu;
   - oznaczenie płci pacjenta;
   - numer PESEL pacjenta, a w przypadku osób, którym nie nadano numeru PESEL – seria i numer paszportu albo innego dokumentu stwierdzającego tożsamość albo niepowtarzalny identyfikator nadany przez państwo członkowskie Unii Europejskiej dla celów transgranicznej identyfikacji;
   - numer telefonu i/lub email: pacjenta, przedstawiciela ustawowego pacjenta, osoby upoważnionej;
   - adres miejsca pobytu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, jeżeli dana osoba nie ma na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej miejsca zamieszkania;
   - numer karty ubezpieczenia zdrowotnego albo numer poświadczenia potwierdzającego prawo do świadczeń opieki zdrowotnej;
   - rodzaj uprawnień oraz nr i termin ważności dokumentów potwierdzających uprawnienia do świadczeń opieki zdrowotnej określonego rodzaju oraz datę utraty tych uprawnień;
   - stopień niepełnosprawności.
4. Pani/Pana dane osobowe dane osobowe pozyskane w następstwie nagranych rozmów telefonicznych przetwarzane są w celu zapewnienia bezpieczeństwa i jak najwyższej jakości

świadczonych usług opieki zdrowotnej w Przychodni i zabezpieczenia interesu prawnego osoby, której dane osobowe zarejestrowano w systemie nagrywania rozmów telefonicznych oraz na wypadek prawnej potrzeby wykazania faktów lub dochodzenia roszczeń i zabezpieczenia materiału dowodowego.

5. Podstawę prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych stanowi:
    - zgoda udzielona na skutek nierozłączenia się w trakcie odsłuchiwania wiadomości powitalnej i oczekiwania na połączenie (art. 6 ust. 1 lit a oraz art. 9 ust. 2 lit a RODO),
    - prawnie uzasadniony interes Przychodni (art. 6 ust. 1 lit. f w związku z art. 9 ust. 2 lit. h RODO).
6. Nagrywanie rozmów telefonicznych:
    - odbywa się w godzinach pracy Przychodni na numerze telefonu: 22 150 25 25 i obejmuje rozmowy przychodzące do Sekretariatu Medycznego i wychodzące realizowane przez personel Sekretariatu Medycznego.
    - poprzedzone jest komunikatem o nagrywaniu.
7. Państwa dane osobowe mogą być udostępniane:
    - uprawnionym podmiotom - na podstawie przepisów prawa,
    - podmiotom z którymi Administrator zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych – realizującym usługi na rzecz Administratora, w szczególności podmiotom świadczącym wsparcie techniczne dla systemów informatycznych i teleinformatycznych Administratora, w których dane osobowe są przetwarzane;
    - upoważnionym pracownikom i współpracownikom Przychodni.
8. Przetwarzanie danych osobowych będzie odbywało się zarówno w sposób ręczny jak i zautomatyzowany z wykorzystaniem systemu teleinformatycznego. Przychodnia nie prowadzi automatycznego profilowania danych osobowych.
9. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres: nie dłuższy niż 5 lat od dnia pierwszego zarejestrowania dla nagrań. Okres przetwarzania danych ulega przedłużeniu do czasu prawomocnego zakończenia postępowania prowadzonego na postawie przepisów prawa lub gdy Administrator powziął informację, iż mogą one stanowić dowód w takim postępowaniu, lecz nie dłużej jednak niż zezwalają terminy przedawnienia roszczeń cywilnych i karnych lub, gdy przepisy odrębne nie stanowią inaczej. Po upływie w/w okresów nagrania z rozmów telefonicznych podlegają zniszczeniu.
10. W związku z przetwarzaniem przez Przychodnię Pani/Pana danych osobowych przysługuje Pani/Panu:
    - prawo dostępu do treści swoich danych, na podstawie art. 15 RODO,
    - prawo do sprostowania swoich danych, na podstawie art. 16 RODO,
    - prawo do usunięcia swoich danych, na podstawie art. 17 RODO (prawo to nie może pozostawać w sprzeczności z obowiązującymi w Polsce aktami prawnymi),
    - prawo do ograniczenia przetwarzania swoich danych, na podstawie art. 18 RODO,
    - prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, na podstawie art. 21 RODO,
    - prawo do przenoszenia swoich danych, na podstawie art. 20 RODO.
11. Jeżeli przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywa się na podstawie udzielonej przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie danych (art. 6 ust. 1 pkt a i art. 9 ust. 2 lit. a RODO) przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie - poprzez złożenie odpowiedniego oświadczenia mailowo lub listownie na adres siedziby Administratora, znajdujący się w pkt 1.
12. W przypadku uznania przez Panią/Pana, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu ds. Ochrony Danych Osobowych.
13. Przychodnia nie zamierza przekazywać Pani Pana danych osobowych do państw spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego lub organizacji międzynarodowej.

14. Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do podejmowania zautomatyzowanych decyzji, w tym profilowania.
15. Podanie danych ma charakter dobrowolny, konsekwencją nie podania danych będzie brak możliwości kontaktu telefonicznego Pani/ Pana z Przychodnią.