**OBOWIĄZEK INFORMACYJNY RODO**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 i art. 14 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej również „RODO”), **Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SP ZOZ   
w Rzeszowie Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, 35-3922 Rzeszów, ul. Langiewicza 4,**  dalej zwana **WSPL SP ZOZ w Rzeszowie,** informuje, że

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest WSPL SP ZOZ w Rzeszowie.
2. Inspektorem ochrony danych w WSPL SP ZOZ w Rzeszowie jest Pani Katarzyna Lassota dane kontaktowe: adres e-mail [iodwsplrzeszow@onet.pl](mailto:iodwsplrzeszow@onet.pl),
3. Państwa dane osobowe przetwarzane będą w celu:

- wykonania umowy z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej

- wykonywania świadczeń zdrowotnych w tym z zakresu medycyny pracy i pokrewnych 1[[1]](#endnote-1)),

dla Państwa pracowników,

- dokumentowania stanu zdrowia Państwa pracowników,

- w celach statystycznych i sprawozdawczych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa

- nawiązania kontaktu telefonicznego lub przez e-mail w celach związanych z wykonywaniem umowy,

- w celu realizacji prawnie uzasadnionego interesu WSPL SP ZOZ w Rzeszowie polegające   
na ewentualnym ustaleniu lub dochodzeniu roszczeń lub obronie przed roszczeniami.

1. Państwa dane osobowe mogą zostać przekazane operatorom pocztowym , kurierom, bankom w zakresie realizacji płatności, instytucjom określonym przez przepisy prawa art. NFZ, ZUS, Urząd Skarbowy  
    oraz podwykonawcom wykonującym na rzecz WSPL SP ZOZ w Rzeszowie usługi medyczne   
   oraz informatyczne w niezbędnym do realizacji tych usług zakresie i zgodnie wymogami prawa.
2. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
3. Państwa dane osobowe będą przechowywane i zbierane przez okresy, o których mowa w art. 29 ustawy   
   z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz w przepisach ustaw szczególnych lub do zabezpieczenia ewentualnych roszczeń oraz do czasu realizacji danego celu umowy.
4. Posiadają Państwo 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, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, z zastrzeżeniem jednak zasad gromadzenia   
   i przetwarzania danych w dokumentacji medycznej, o których mowa w rozdziale 7 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz w przepisach ustaw szczególnych.
5. Mają Państwo prawo wniesienia skargi do Administratora Danych oraz do Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie dotyczących Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO.
6. Podanie danych osobowych jest wymagane w celu zawarcia/ realizacji umowy, za wyjątkiem danych osobowych fakultatywnych, których podanie jest dobrowolne. Brak podania obligatoryjnych danych osobowych, będzie skutkował możliwością odstąpienia od udzielenia świadczeń, chyba, że inne przepisy prawa stanowią inaczej.
7. Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegały profilowaniu.

………………………….. ……………………………  
Podpis Dyrektora Podpis osoby upoważnionej  
WSPL SP ZOZ w Rzeszowie do reprezentowania firmy

1. [↑](#endnote-ref-1)