

Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody* na bezpłatny przegląd stomatologiczny dziecka w ramach umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia. Przegląd obejmuje bezpłatne badanie jamy ustnej dziecka. Po przeglądzie rodzice zostaną poinformowani o bieżącym stanie jamy ustnej swojego dziecka. Przegląd wykona lekarz poradni stomatologicznej SPZOZ Warszawa Wola-Śródmieście przy ul. Elekcyjnej 54.

Czytelny podpis przedstawiciela ustawowego

Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody* na udział mojego dziecka w zabiegu fluoryzacji zębów. Fluoryzacja będzie odbywać się do momentu ukończenia przez ucznia 18 roku życia. Zgoda obowiązuje w wyżej wymienionym okresie lub do zmiany decyzji rodzica/ opiekuna prawnego.

Czytelny podpis przedstawiciela ustawowego

* niepotrzebne skreślić

W celu założenia dokumentacji medycznej wymagane są następujące dane (wypełnia rodzic lub opiekun prawny):

Imię i nazwisko dziecka _____

Numer PESEL dziecka (prosimy aby dziecko na pierwszą wizytę stomatologiczną przyniosło legitymację szkolną) _____

Adres zameldowania dziecka _____

Numer kontaktowy do rodzica lub opiekuna prawnego _____

Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych Pacjentów jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Warszawa Wola-Śródmieście, adres: ul. Ciołka 11, 01-445 Warszawa;
2. administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się kontaktować w sprawach przetwarzania moich danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@zozwola.pl;
3. Administrator będzie przetwarzał dane osobowe Pacjentów w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze oraz w celu zapewnienia opieki zdrowotnej:
 - a) dane niezbędne do ustalenia tożsamości Pacjenta przed udzieleniem świadczenia - administrator przetwarza na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) i c) oraz art. 9 ust. 2 lit. h) RODO w zw. z art. 25 pkt 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta;
 - b) dane zawarte w dokumentacji medycznej Pacjenta - administrator przetwarza na podstawie art. 9 ust. 2 lit. h) RODO w zw. z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta;
 - c) dane zebrane celem realizacji praw Pacjenta np. zawarte w odbieranych i archiwizowanych oświadczeniach, w których Pacjent upoważnia inne osoby do dostępu do dokumentacji medycznej oraz wyraża zgodę na udzielanie im informacji o stanie zdrowia Pacjenta - administrator przetwarza na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w zw. z art. 9 ust. 3 oraz art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta;
 - d) dane zebrane celem potwierdzenia rezerwacji wizyty (telefonicznie lub e-mail) oraz informowania o nowych procedurach medycznych i ofertach specjalnych (marketingu produktów i usług) – administrator przetwarza na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO, tj. na podstawie zgody pacjenta.
4. dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także:
 - a) podmiotom, z którymi administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług zaopatrujących administratora w rozwiązania techniczne oraz organizacyjne, umożliwiające udzielanie świadczeń zdrowotnych oraz zarządzanie organizacją administratora, w szczególności dostawcom usług teleinformatycznych, dostawcom sprzętu diagnostycznego oraz firmom kurierskim i pocztowym;
 - b) dostawcom usług prawnych i doradczych oraz wspierających administratora w dochodzeniu należnych roszczeń, w szczególności kancelariom prawnym oraz zewnętrznym audytorom;
5. Administrator nie zamierza przekazywać Państwu danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
6. Mają Państwo prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie Administratora.
7. Dane osobowe Pacjentów zawarte w dokumentacji medycznej będą przechowywane zgodnie z art. 29 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, tj. w przypadku dorosłych oraz dzieci (do ukończenia 2 roku życia), odpowiednio przez okres 20 lat oraz 22 lat, od dnia dokonania w niej ostatniego wpisu w dokumentacji medycznej, z wyjątkami przewidzianymi w ww. ustawie.
8. Pacjentom przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia niektórych danych przetwarzanych na podstawie zgody Pacjenta np. numeru telefonu, adresu e-mail oraz danych, których minął okres przechowywania. Dodatkowo Pacjentowi przysługuje prawo ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Administrator jako podmiot leczniczy jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej w sposób określony przepisami prawa, w tym do oznaczenia tożsamości Pacjenta z wykorzystaniem jego danych osobowych. Niepodanie danych może skutkować odmową rezerwacji wizyty, czy odmową udzielenia świadczeń z zakresu opieki zdrowotnej. Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Państwa dane osobowe.

Czytelny podpis przedstawiciela ustawowego