



Informacja o przetwarzaniu danych osobowych Pacjenta przez Centrum Medyczne Best-Med w ramach Narodowego Programu Szczepień przeciw COVID-19

Szanowny Pacjencie,

W związku z udziałem Centrum Medycznego Best-Med. w Narodowym Programie Szczepień przetwarzamy dane osobowe naszych Pacjentów, w szczególności dane osobowe o stanie zdrowia podawane nam przez Panią/Pana w trakcie: rejestracji i kwalifikacji do szczepienia przeciw COVID-19.

Działając na podstawie przepisów o ochronie danych osobowych, w tym rozporządzenia „RODO” uprzejmie prosimy o zapoznanie się z niniejszą informacją:

1. Administratorem Państwa Danych Osobowych jest Best-Med spółka z o.o. sp. k. z siedzibą w Warszawie, Al. Jerozolimskie 87, 02-001 Warszawa. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych Osobowych: e-mail, joanna.kieszek@best-med.pl
2. Przetwarzamy Pani/Pana dane osobowe w związku z Pani/Pana dobrowolnym szczepieniem przeciw COVID-19 w ramach Narodowego Programu Szczepień przeciw COVID-19. Jeżeli wyraziliście Państwo zgodę na wysyłanie informacji marketingowych drogą elektroniczną lub za pośrednictwem SMS, wówczas Państwa e-mail lub nr telefonu będzie przetwarzany dla celów wysyłania takiej informacji. W poczekalni BestMed. znajdują się Państwo w strefie objętej monitoringiem. Monitoring jest prowadzony wyłącznie w celu analizy incydentów naruszenia prawa i ma na celu Państwa bezpieczeństwo.
3. Przetwarzamy Pani/Pana dane osobowe zwykle (podane w Kwestionariuszu wstępnego wywiadu przesiewowego) oraz zdrowotne podane podczas kwalifikacji do szczepienia. Na cele monitoringu przetwarzamy Państwa wizerunek.
4. Podstawa przetwarzania danych. Przetwarzamy dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO (decyzja NFZ o wpisie placówki Best-Med. do wykazu punktów szczepień) art. 9 ust. 2 lit. h) RODO – zapewnienie Państwu opieki zdrowotnej. W odniesieniu do danych osobowych przetwarzanych na cele marketingowe i w odniesieniu do danych z monitoringu - art. 6 ust. 1 lit. f) czyli nasz uzasadniony prawnie interes.
5. Czas przechowywania danych. Dane zdrowotne: przez okres udzielania świadczeń zdrowotnych a po ich zakończeniu także w celach archiwizacyjnych przez okres 20 lat liczony od końca roku kalendarzowego w którym dokonany zostanie ostatni wpis w dokumentacji medycznej. Dane przetwarzane w celach marketingowych – do czasu wycofania zgody co będzie traktowane jako złożenie sprzeciwu w rozumieniu przepisów RODO. Dane z monitoringu przez okres nie dłuższy niż 3 miesiące od nagrania, a w razie posłużenia nagrania za dowód w postępowaniu prowadzonym na podstawie prawa do czasu prawomocnego zakończenia postępowania.
6. Odbiorcy danych. Narodowy Fundusz Zdrowia – w celu rozliczenia Państwa szczepienia w ramach Narodowego Programu Szczepień. **Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych przez Centralę Narodowego Funduszu Zdrowia można znaleźć na stronie internetowej <https://www.nfz.gov.pl/bip/informacja-ado-nfz/>.** Państwa dane osobowe mogą zostać udostępnione przez nas podmiotom które świadczą na naszą rzecz usługi (m.in. zewnętrzna firma informatyczna), którzy działają na nasze polecenie i stosują się do naszych instrukcji. Jeśli wyrazili Państwo zgodę na marketing produktów naszych partnerów handlowych, dane osobowe mogą być przekazywane tymże partnerom handlowym.
7. Przysługuje Państwu prawo: (i) uzyskania informacji na temat przetwarzania danych osobowych, w tym o kategoriach przetwarzanych danych osobowych i ewentualnych odbiorcach danych, (ii) żądania skorygowania nieprawidłowych danych osobowych lub uzupełnienia niekompletnych danych osobowych, (iii) żądania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych - przy czym żądanie zostanie spełnione, jeżeli spełnione zostaną wymogi prawne dotyczące takiego żądania, (iv) złożenia sprzeciwu wobec przetwarzania danych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) - przy czym żądanie zostanie spełnione, jeżeli spełnione zostaną wymogi prawne dotyczące takiego żądania, (v) przenoszenia danych osobowych – poprzez otrzymanie danych od Administratora formie umożliwiającym ich przekazanie wybranemu podmiotowi trzeciemu, (vi) złożenia skargi do organu nadzorczego (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych w Warszawie) w przypadku stwierdzenia, że dane osobowe są przetwarzane sprzecznie z prawem.
8. Wszelkie wnioski, pytania i żądania związane z przetwarzaniem danych osobowych powinny być kierowane na adres Inspektora Ochrony Danych.

.....
data i czytelny podpis Pacjenta



Jeżeli zechcieliby Państwo otrzymywać od nas informacje na temat ciekawych wydarzeń, których jesteśmy organizatorem lub partnerem (dni otwartych, szkoleń, innych wydarzeń promujących naszą markę i/lub marki naszych partnerów), informacje na temat naszych produktów lub produktów naszych partnerów handlowych, w tym oferty promocyjne, uprzejmie prosimy o podanie poniższych danych i wyrażenie poniższych zgód:

Imię

Nazwisko

Data urodzenia

Telefon

E-mail

Wyrażam zgodę na **otrzymywanie informacji handlowych drogą elektroniczną** zgodnie z Ustawą o świadczeniu usług drogą elektroniczną z dnia 18 lipca 2002 r. od Best-Med. Sp. z o.o. sp. k.

Wyrażam zgodę na **otrzymywanie informacji handlowych drogą elektroniczną** zgodnie z Ustawą o świadczeniu usług drogą elektroniczną z dnia 18 lipca 2002 r. **od partnerów handlowych** Best-Med. Sp. z o.o. sp. k.

Wyrażam zgodę na **używanie telekomunikacyjnych urządzeń końcowych i automatycznych systemów wywołujących** dla celów marketingu bezpośredniego, zgodnie z art. 172 ustawy z dnia 16 lipca 2004r. Prawo telekomunikacyjne przez Best-Med. sp. z o.o. sp. k.

Wyrażam zgodę na **używanie telekomunikacyjnych urządzeń końcowych i automatycznych systemów wywołujących** dla celów marketingu bezpośredniego, zgodnie z art. 172 ustawy z dnia 16 lipca 2004r. Prawo telekomunikacyjne **przez partnerów handlowych** Best-Med. sp. z o.o. sp. k.

Usuniemy Państwa dane osobowe przetwarzane na cele marketingowe z chwilą wycofania zgody na przetwarzanie w tym celu, przy czym cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na legalność przetwarzania dokonanego przed cofnięciem zgody.

.....

data i czytelny podpis Pacjenta