

# KLAUZULA INFORMACYJNA RODO

dla pacjentów / uczestników programu polityki zdrowotnej „Profilaktyka zdrowia sportowców amatorów” realizowanego przez Polkowickie Centrum Usług Zdrowotnych - ZOZ S.A. i finansowanego ze środków Gminy Polkowice

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. (RODO) przekazujemy informacje dotyczące przetwarzania Pani/Pana danych osobowych przez Polkowickie Centrum Usług Zdrowotnych - ZOZ S.A.

## 1. Administrator danych

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Polkowickie Centrum Usług Zdrowotnych - ZOZ S.A. z siedzibą przy ul. Kardynała Bolesława Kominka 7, 59-101 Polkowice, dalej: "PCUZ" albo "Administrator".

## 2. Inspektor Ochrony Danych

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych oraz realizacją praw osoby, której dane dotyczą, można kontaktować się:

| Kontakt                  | Dane                                                                                                  |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Inspektor Ochrony Danych | Tomasz Wadas                                                                                          |
| Adres e-mail             | iod@pcuz.eu                                                                                           |
| Adres korespondencyjny   | Polkowickie Centrum Usług Zdrowotnych - ZOZ S.A., ul. Kardynała Bolesława Kominka 7, 59-101 Polkowice |

## 3. Cele i podstawy prawne przetwarzania danych

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez PCUZ w zakresie niezbędnym do realizacji programu polityki zdrowotnej pod nazwą „Profilaktyka zdrowia sportowców amatorów do 21. roku życia”, objętego umową nr 158/02/26 z dnia 13 lutego 2026 r., zawartą z Gminą Polkowice, w tym do kwalifikacji do programu, udzielania świadczeń zdrowotnych lub realizacji innych działań programowych, prowadzenia dokumentacji, rozliczenia i sprawozdawczości.

| Cel przetwarzania                                                                                                                                                                                                                           | Podstawa prawna                                                                                                                                                                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| udzielanie świadczeń zdrowotnych oraz realizacja działań profilaktycznych, diagnostycznych, terapeutycznych lub edukacyjnych przewidzianych programem, obsługa pacjenta lub uczestnika, prowadzenie i przechowywanie dokumentacji medycznej | art. 6 ust. 1 lit. c RODO w związku z przepisami prawa dotyczącymi działalności leczniczej, praw pacjenta, dokumentacji medycznej i systemu informacji w ochronie zdrowia; art. 9 ust. 2 lit. h RODO                                                        |
| potwierdzenie możliwości udziału w programie „Profilaktyka zdrowia sportowców amatorów”, finansowanym ze środków Gminy Polkowice, w tym weryfikacja miejsca zamieszkania, wieku oraz spełnienia kryteriów dotyczących uprawiania sportu     | art. 6 ust. 1 lit. f RODO - prawnie uzasadniony interes PCUZ polegający na prawidłowej realizacji i rozliczeniu umowy nr 158/02/26 z Gminą Polkowice; jeżeli w tym zakresie przetwarzane są dane dotyczące zdrowia - art. 9 ust. 2 lit. h RODO              |
| rozliczenie świadczeń i działań programowych, sprawozdawczość, wykazanie prawidłowej realizacji programu, obsługa kontroli oraz współpraca z Gminą Polkowice jako podmiotem finansującym zadanie                                            | art. 6 ust. 1 lit. c RODO - obowiązki wynikające z przepisów prawa, w szczególności podatkowych i rachunkowych; art. 6 ust. 1 lit. f RODO - prawnie uzasadniony interes PCUZ; w zakresie danych dotyczących zdrowia - art. 9 ust. 2 lit. h albo lit. f RODO |
| obsługa skarg, wniosków, reklamacji, ustalenie, dochodzenie lub obrona roszczeń                                                                                                                                                             | art. 6 ust. 1 lit. c RODO, art. 6 ust. 1 lit. f RODO oraz - w przypadku danych szczególnych kategorii - art. 9 ust. 2 lit. f RODO                                                                                                                           |

## 4. Zakres przetwarzanych danych

PCUZ przetwarza dane adekwatne, stosowne i ograniczone do tego, co niezbędne do wskazanych powyżej celów. Zakres danych może obejmować w szczególności:

| Kategoria danych                            | Przykładowy zakres                                                                                                                                                                                                                      |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| dane identyfikacyjne                        | imię, nazwisko, PESEL, data urodzenia, płeć, dane opiekuna lub przedstawiciela ustawowego - jeżeli dotyczy                                                                                                                              |
| dane kontaktowe i adresowe                  | adres zamieszkania, adres korespondencyjny, numer telefonu, adres e-mail                                                                                                                                                                |
| dane związane z kwalifikacją do świadczenia | informacje niezbędne do potwierdzenia możliwości udziału w programie, w szczególności: miejsce zamieszkania na terenie gminy Polkowice, wiek, status osoby uprawiającej sport amatorski albo zawodnika objętego programem, informacje o |

| Kategoria danych                   | Przykładowy zakres                                                                                                                            |
|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                    | uprawianej dyscyplinie oraz dane o stanie zdrowia niezbędne do kwalifikacji i wykonania badań                                                 |
| dane medyczne                      | informacje o stanie zdrowia, dokumentacja medyczna, skierowania, wyniki badań, rozpoznania, zalecenia, informacje o udzielonych świadczeniach |
| dane organizacyjne i rozliczeniowe | terminy wizyt, rodzaj i liczba udzielonych świadczeń, informacje niezbędne do sprawozdawczości, kontroli i rozliczenia zadania                |

## 5. Odbiorcy danych

Pani/Pana dane osobowe mogą zostać udostępnione wyłącznie podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa, umów zawartych przez Administratora albo w zakresie niezbędnym do realizacji świadczeń zdrowotnych i rozliczenia zadania.

| Odbiorca / kategoria odbiorców                                                                                              | Cel lub zakres udostępnienia                                                                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Gmina Polkowice, reprezentowana przez Burmistrza Polkowic                                                                   | potencjalny odbiorca danych w zakresie niezbędnym do rozliczenia, sprawozdawczości, kontroli i weryfikacji prawidłowości realizacji programu finansowanego ze środków Gminy Polkowice |
| upoważnieni przedstawiciele Gminy Polkowice lub osoby działające na podstawie upoważnienia                                  | czynności kontrolne dotyczące dostępności, terminowości, jakości i organizacji świadczeń lub innych działań objętych programem                                                        |
| podmioty wykonujące działalność leczniczą, laboratoria, podmioty diagnostyczne, konsultanci medyczni                        | realizacja procesu diagnostyczno-leczniczego, jeżeli jest to niezbędne do udzielenia świadczenia                                                                                      |
| Narodowy Fundusz Zdrowia, Centrum e-Zdrowia, Rzecznik Praw Pacjenta, organy administracji publicznej, sądy, organy ścigania | wyłącznie gdy obowiązek udostępnienia danych wynika z przepisów prawa                                                                                                                 |
| dostawcy usług IT, serwisowych, archiwizacyjnych, prawnych, księgowych, audytowych, operatorzy pocztowi i kurierscy         | obsługa techniczna, organizacyjna, prawna, księgowa, archiwalna i korespondencyjna realizowana na rzecz PCUZ, na podstawie odpowiednich umów lub przepisów prawa                      |

## 6. Okres przechowywania danych

Dane osobowe będą przechowywane przez okres wymagany przepisami prawa oraz okres niezbędny do realizacji celów, dla których zostały zebrane.

| Rodzaj dokumentacji / danych                                    | Okres przechowywania                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| dokumentacja medyczna                                           | co do zasady przez 20 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym dokonano ostatniego wpisu, z uwzględnieniem wyjątków wynikających z ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta |
| dokumentacja rozliczeniowa, księgowa, podatkowa i sprawozdawcza | przez okres wymagany przepisami prawa oraz przez okres niezbędny do rozliczenia zadania, kontroli, audytu i wykazania prawidłowości wydatkowania środków                                         |
| dane związane z dochodzeniem lub obroną roszczeń                | do czasu przedawnienia roszczeń albo prawomocnego zakończenia właściwego postępowania                                                                                                            |

## 7. Prawa osoby, której dane dotyczą

Przysługuje Pani/Panu prawo do:

- dostępu do danych osobowych, w tym uzyskania kopii danych;
- sprostowania danych nieprawidłowych oraz uzupełnienia danych niekompletnych;
- ograniczenia przetwarzania danych;
- usunięcia danych - w przypadkach przewidzianych w RODO, z uwzględnieniem ograniczeń wynikających z obowiązku prowadzenia i przechowywania dokumentacji medycznej;
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych - jeżeli podstawą przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. f RODO;
- przenoszenia danych - jeżeli spełnione są warunki określone w art. 20 RODO.

Realizacja powyższych praw może podlegać ograniczeniom wynikającym z przepisów prawa, w szczególności przepisów dotyczących dokumentacji medycznej, tajemnicy medycznej, obowiązków rozliczeniowych oraz dochodzenia lub obrony roszczeń.

## 8. Prawo wniesienia skargi

---

Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, (aktualne dane dostępne na stronie [www.uodo.gov.pl](http://www.uodo.gov.pl)), jeżeli uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.

## 9. Dobrowolność lub obowiązek podania danych

---

Podanie danych jest niezbędne do ustalenia możliwości udziału w programie „Profilaktyka zdrowia sportowców amatorów” finansowanym ze środków Gminy Polkowice, udzielenia świadczenia zdrowotnego lub wykonania innych działań przewidzianych programem, prowadzenia dokumentacji medycznej oraz rozliczenia zadania. Niepodanie danych może skutkować brakiem możliwości potwierdzenia uprawnienia do udziału w programie lub brakiem możliwości udzielenia świadczenia, z zastrzeżeniem przypadków, w których przepisy prawa nakładają obowiązek udzielenia pomocy medycznej.

## 10. Przekazywanie danych poza Europejski Obszar Gospodarczy

---

Administrator nie planuje przekazywania Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej. Jeżeli w przyszłości miałyby dojść do takiego przekazania, nastąpi ono wyłącznie z zachowaniem wymogów określonych w RODO.

## 11. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji

---

Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane przez PCUZ do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.