

Szanowny Pacjencie!

Zgodnie z art. 24 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych informujemy, że:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Samodzielny Publiczny Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych z siedzibą w Międzyrzeczu (66-300), ul. Poznańska 109,

Dane przetwarzane są: w zbiorze danych medycznych pacjentów Samodzielnego Publicznego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Międzyrzeczu

Dane osobowe przetwarzane są w celu: ochrony stanu zdrowia, świadczenia usług medycznych, leczenia pacjentów przez osoby trudniące się zawodowo leczeniem lub świadczeniem innych usług medycznych, zarządzania udzielaniem usług medycznych w Samodzielnym Publicznym Szpitalu dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Międzyrzeczu i będą udostępniane organom upoważnionym na podstawie przepisów prawa

Podstawa prawna przetwarzania danych wynika z:

- ustawy z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta,
- ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej
- ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych

Podanie danych osobowych jest obowiązkowe w myśl ww. przepisów ustaw

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania (art. 32-35 ustawy o ochronie danych osobowych), a w szczególności prawo do uzyskiwania informacji:

- czy zbiór istnieje i jakie dane osobowe on zawiera,
- o administratorze danych, adresie jego siedziby i pełnej nazwie,
- o celu, zakresie oraz sposobie przetwarzania danych,
- od kiedy przetwarza się w zbiorze dane,
- źródle, z którego dane pochodzą, chyba że administrator danych jest zobowiązany do zachowania w tym zakresie tajemnicy informacji niejawnych lub zachowania tajemnicy zawodowej,
- o sposobie udostępniania danych, a w szczególności informacji o odbiorcach lub kategoriach odbiorców, którym dane te są udostępnione

Posiada Pani/Pan prawo do skorzystania z prawa do informacji, nie częściej niż raz na 6 miesięcy. Administrator Danych Osobowych zobowiązany jest w terminie 30 dni po złożeniu wniosku poinformować o przysługujących Pani/Panu prawach i udzielić informacji na piśmie. Z powyższych uprawnień można skorzystać w siedzibie Administratora Danych.

Administrator
Bezpieczeństwa Informacji
Beata Przeworska
mgr Beata Przeworska

DYREKTOR SZPITALA
Jacek Hudziak