

Nazwa i adres Ośrodka Współpracującego/POZ.....

Imię i nazwisko świadczeniobiorcy (obowiązkowe)

PESEL świadczeniobiorcy (obowiązkowe)

Rozpoznanie wstępne świadczeniobiorcy (obowiązkowe)

Nr telefonu komórkowego/stacjonarnego*: / Adres e-mail*: *Świadczeniobiorca musi udostępnić co najmniej jedną z wymienionych możliwości kontaktu)*

**ŚWIADOMA ZGODA ŚWIADCZENIOBIORCY
NA UDZIAŁ W PROGRAMIE PILOTAŻOWYM OPIEKI NAD ŚWIADCZENIOBIORCĄ
W RAMACH SIECI KARDIOLOGICZNEJ**

Wyrażam zgodę na:

- 1) udział w Programie pilotażowym opieki nad świadczeniobiorcą w ramach sieci kardiologicznej, na zasadach określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 10 maja 2021 r. w sprawie Programu pilotażowego opieki nad świadczeniobiorcą w ramach sieci kardiologicznej (Dz. U. z 2021 r. poz. 880) zmienionym rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 4 listopada 2022 roku zmieniającym rozporządzenie w sprawie Programu pilotażowego opieki nad świadczeniobiorcą w ramach sieci kardiologicznej (Dz. U. z 2022 r. poz 2293);

.....
(data i czytelny podpis Świadczeniobiorcy)

- 2) przekazywanie moich danych pochodzących z raportów statystycznych, w tym moich danych o stanie zdrowia oraz udzielonych mi świadczeniach zdrowotnych, między ośrodkami realizującymi Program pilotażowy lub innym podmiotom wykonującym działalność leczniczą w związku z realizacją zadań określonych przepisami prawa;

.....
(data i czytelny podpis Świadczeniobiorcy)

- 3) na pobranie moich danych teledadresowych z baz dostępnych dla Narodowego Instytutu Kardiologii, w celu usprawnienia procesu rejestracji pacjenta w systemie teleinformatycznym.

.....
(data i czytelny podpis Świadczeniobiorcy)

Jednocześnie oświadczam, że uzyskałam(em) niezbędne informacje dotyczące ww. programu oraz otrzymałam(em) wyczerpujące, satysfakcjonujące mnie odpowiedzi na zadane pytania.

Przyjmuję do wiadomości, że posiadam prawo dostępu do treści dotyczących mnie danych osobowych oraz ich poprawiania, jak również, że podanie przeze mnie danych osobowych w związku z udziałem w Programie pilotażowym jest dobrowolne. Wiem również, że mogę wycofać swój udział w Programie pilotażowym w dowolnym momencie bez konieczności uzasadniania mojej decyzji. Wycofanie się z Programu pilotażowego w żaden sposób nie wpłynie na moje przyszłe leczenie lub obecne leczenie i nie utracę żadnych świadczeń, które mi przysługują.

.....
(data i czytelny podpis Świadczeniobiorcy)

Oświadczam, że omówiłam(em) z pacjentem warunki jego udziału w ww. Programie pilotażowym, używając zrozumiałych, możliwie prostych sformułowań oraz udzieliłam(em) informacji dotyczących natury i znaczenia ww. programu. Ww. osoba (pacjent) uzyskuje zgodę na udział w Programie pilotażowym.

.....
(data i czytelny podpis lekarza oraz numer telefonu kontaktowego)

**Klauzula Informacyjna dla Świadczeniobiorcy
biorącego udział w programie pilotażowym sieci kardiologicznej**

1. Informacje dotyczące administratora danych

Administratorem Państwa danych osobowych jest Narodowy Instytut Kardiologii Stefana kardynała Wyszyńskiego Państwowy Instytut Badawczy z siedzibą w Warszawie, przy ul. Alpejskiej 42 (kod pocztowy: 04-628).

2. Inspektor ochrony danych

Nad prawidłowością przetwarzania Państwa danych osobowych czuwa wyznaczony przez Administratora Inspektor Ochrony Danych, z którym można się skontaktować poprzez adres e-mail iod@ikard.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora.

3. Cel i podstawy przetwarzania

Państwa dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO¹ tj. na podstawie udzielonej zgody na udział w programie pilotażowym opieki nad świadczeniobiorcą w ramach sieci kardiologicznej, na zasadach określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 10 maja 2021 r. w sprawie programu pilotażowego opieki nad świadczeniobiorcą w ramach sieci kardiologicznej (Dz. U. z 2021 r. poz. 880) zmienionym rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 4 listopada 2022 roku zmieniającym rozporządzenie w sprawie programu pilotażowego opieki nad świadczeniobiorcą w ramach sieci kardiologicznej (Dz. U. z 2022 r. poz. 2293).

4. Okres przechowywania danych

Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania, przez okres wynikający z przepisów w sprawie instrukcji kancelaryjnej oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych, ponadto na potrzeby rachunkowości oraz ze względów podatkowych.

5. Odbiorcy danych osobowych

Odbiorcami Państwa danych osobowych są upoważnieni pracownicy Administratora, podmioty, którym należy udostępnić dane osobowe w celu wykonania obowiązku prawnego, a także podmioty, którym dane zostaną udostępnione do zrealizowania celów przetwarzania.

6. Przekazywanie danych poza Europejski Obszar Gospodarczy

Państwa dane nie będą przekazywane do państw trzecich ani organizacji międzynarodowych, chyba, że taki obowiązek wynika z przepisów prawa.

7. Prawa osób, których dane dotyczą

Przysługuje Państwu prawo żądania od Administratora dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.

Mają Państwo również prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na adres UODO, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).

8. Informacja o wymogu podania danych

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do wzięcia udziału w pilotażu. Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany ani nie będą poddawane profilowaniu.

.....
(podpis Świadczeniobiorcy)

¹ Rozporządzenie 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, zwane dalej „RODO”), (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.).