

## ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

EWENTUALNA ZGODA NA PRZESŁANIE WYNIKÓW BADAŃ DROGĄ ELEKTRONICZNĄ ORAZ NA KOMUNIKACJĘ ZA POŚREDNICTWEM TELEFONII KOMÓRKOWEJ

### WYPEŁNIA PACJENT

Wybraną odpowiedź prosimy zaznaczyć krzyżykiem:  Prosimy o uzupełnienie brakujących danych.

Imię i nazwisko	<input type="text"/>										
Telefon	<input type="text"/>	PESEL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ja, niżej podpisana/ny wyrażam zgodnie z art. 7 ust. 2 Rozporządzenia Parlamenty Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. tzw. RODO\* wyraźną i dobrowolną zgodę na przetwarzanie i zbieranie moich danych osobowych przez Wizja V Sp. z o.o. z siedzibą w Łodzi przy ul. Św. Teresy od Dzieciątka Jezus 92 lok. 3

korzystania z usług medycznych Wizji V Sp. z o.o.

otrzymywania za pośrednictwem telefonii komórkowej informacji dotyczących planowanego badania oraz dostępności opisu badania

(symbolem X zaznacza pacjent, który chce otrzymywać w/w informacje)

zgody na przesłanie wyników badań drogą elektroniczną na adres email: \_\_\_\_\_

(symbolem X zaznacza pacjent, który chce otrzymać wyniki badań na wskazany wyżej adres mailowy)

**Podanie numeru telefonu oraz adresu email jest niezbędne do przesłania wyników badań drogą elektroniczną.**

otrzymywania za pośrednictwem poczty elektronicznej oraz telefonii komórkowej informacji medycznej o działalności Wizji V Sp. z o.o.

(symbolem X zaznacza pacjent, który chce otrzymywać w/w informacje)

Jednocześnie oświadczam, że moja zgoda spełnia wszystkie warunki, o których mowa w art. 7 RODO\*, tj. przysługuje mi możliwość jej wycofania w każdym czasie, zapytanie o zgodę zostało mi przedstawione w wyraźnej i zrozumiałej formie oraz poinformowano mnie o warunku możliwości jej rozliczalności. Zostałam/zostałem również poinformowana/ny o celu zbierania danych przez Wizja V Sp. z o.o., dobrowolności ich podania, prawie wglądu i możliwości ich poprawiania oraz że dane te nie będą udostępniane innym podmiotom z wyłączeniem podmiotów upoważnionych na podstawie odrębnych upoważnień i/lub umów i/lub porozumień.

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Czytelny podpis pacjenta

## OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

Wynikający z przepisów Rozporządzenia 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.

Informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wizja V Sp. z o. o. z siedzibą w Łodzi przy ul. Św. Teresy od Dzieciątka Jezus 92 lok. 3 (kod pocztowy: 91-341), tel. 42 639 89 00, adres e-mail: sekretariat@wizjav.pl, zwana dalej Spółką.
2. W Spółce w celu należytej ochrony danych osobowych powołany został Inspektor Ochrony Danych Osobowych, z którym można się skontaktować pod adresem e-mail: iod@wizjav.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu wykonania badania za pomocą rezonansu magnetycznego i/lub tomografu komputerowego i/lub ultrasonografu i/lub aparatu rentgenowskiego w oparciu o podstawę prawną i w określonym czasie.
4. Dane osobowe przetwarzane będą przez czas wynikający z obowiązujących przepisów prawa.
5. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz konieczne w celu wykonania powyższych badań. W przypadku niepodania danych, nie będzie możliwe wykonanie w/w badań.
6. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych.
7. Dostęp do Pani/Pana danych osobowych będzie przysługiwał: pracownikom/współpracownikom Administratora upoważnionym do ich przetwarzania na podstawie upoważnienia do przetwarzania danych osobowych oraz podmiotom, którym Administrator powierzył przetwarzanie danych osobowych, z zachowaniem wszelkich gwarancji zapewniających bezpieczeństwo przekazywanych danych.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, a także prawo do przenoszenia danych, chyba że Administrator zobowiązany jest do przechowywania danych osobowych na podstawie szczególnych przepisów prawa nakazujących ich przechowywanie.
9. Niezależnie od powyższego, każdemu przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. W przypadku wątpliwości związanych z przetwarzaniem danych osobowych każda osoba może zwrócić się do Spółki z prośbą o udzielenie informacji.

25.05.2019

Data zatwierdzenia

01.08.2019

Data aktualizacji