**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

**DLA PACJENTÓW SZCZEPIONYCH PRZECIW COVID-19**

**W PUNKCIE SZCZEPIEŃ**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 oraz art. 14 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 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 (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1) zwanego dalej rozporządzeniem 2016/679 — Szpital w Nowym Tomyślu informuje, iż:

1. **Administratorem** Pana/Pani danych jest Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej im. doktora Kazimierza Hołogi w Nowym Tomyślu, ul. Poznańska 30, 64-300 Nowy Tomyśl, tel. (61) 4427301, Faks: (61) 4422152.
2. **Współadministrowanie danymi** - współadministratorem Pana/Pani danych będzie również Minister Zdrowia jako administrator danych przetwarzanych w systemie P1 oraz Internetowym Koncie Pacjenta. Kontakt: Ministerstwo Zdrowia ul. Miodowa 15 00-952 Warszawa e-mail: [kancelaria@mz.gov.pl](mailto:kancelaria@mz.gov.pl). Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Ministerstwie Zdrowia e-mail: iod@mz.gov.pl, elektroniczna skrzynka podawcza: /8tk37sxx6h/SkrytkaESP.
3. **Inspektorem Ochrony Danych** jest Piotr Lichtarowicz, ul. Sienkiewicza 3, 64-300 Nowy Tomyśl, [p.lichtarowicz@szpital-nowytomysl.pl](mailto:p.lichtarowicz@szpital-nowytomysl.pl) tel. (61) 442 74 66
4. Pana/Pani dane osobowe **przetwarzane będą w celu** rejestracji oraz udzielenia świadczenia medycznego – szczepienia przeciw COVID-19 a także wystawienia poświadczenia zaszczepienia, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c), natomiast dane dotyczące stanu zdrowia na podstawie art. 9 ust. 2 lit. h) rozporządzenia 2019/679.
5. Podane przez Pana/Panią dane osobowe wyłącznie w wyniku realizacji obowiązku prawnegozostaną wpisane do systemu P1 i **będą udostępniane** za pośrednictwem Systemu Informacji Medycznej oraz Elektronicznej Platformy Gromadzenia, Analizy i Udostępniania Zasobów Cyfrowych o Zdarzeniach Medycznych: innym podmiotom udzielającym świadczeń zdrowotnych, oraz mogą zostać udostępnione Rzecznikowi Praw Pacjenta, NFZ, organom samorządu zawodów medycznych oraz konsultantom krajowym i wojewódzkim, organom rentowym oraz zespołom do spraw orzekania o niepełnosprawności, oraz innym, wymienionym w art. 26 ustawy z 6 listopada 2008 o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
6. Podane przez Pana/Panią dane osobowe **nie będą przekazywane do państwa trzeciego**
7. Pana/Pani dane osobowe podane w Kwestionariuszu wstępnego wywiadu przesiewowego przed szczepieniem osoby dorosłej przeciw COVID-19 **będą przechowywane** przez okres 20 lat licząc od końca roku kalendarzowego, w którym zebrano wywiad.
8. **Posiada Pan/Pani prawo** do dostępu do swojej dokumentacji medycznej na zasadach określonych w art. 27-28 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, kopiowania, a także w przypadku, gdyby zakwestionował/a Pan/i ich prawidłowość, do ograniczenia przetwarzania przez okres pozwalający Administratorowi na sprawdzenie prawidłowości danych.
9. **Posiada Pan/Pani prawo wniesienia skargi** do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pana/Pani dotyczących narusza przepisy rozporządzenia 2019/679.
10. **Podanie przez Pana/Panią danych osobowych** jest obowiązkowe i wynika z art. 25 Ustawy z 6 listopada 2008 o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz przepisów wydanych na podst. art. 30 tej usatawy.
11. Pana/Pani dane **nie będą** **przetwarzane w sposób zautomatyzowany** w tym również w formie profilowania.