



**SAMODZIELNY ZESPÓŁ PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW  
LECZNICTWA OTWARTEGO  
WARSZAWA – REMBERTÓW**



podmiot leczniczy  
miasta stołecznego  
Warszawy

## **KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA WNIOSKU O UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ W SZPZLO REMBERTÓW**

Na podstawie 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 w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylecia dyrektywy 95/46/WE – zwanego dalej Rozporządzeniem informujemy, że:

1. Administratorem Danych Osobowych jest SZPZLO Warszawa Rembertów z siedzibą przy ul. Dwóch Mieczów 22a, 04-491 Warszawa
2. Wyznaczyliśmy Inspektora Ochrony Danych, z którym możecie Państwo kontaktować się we wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych pod adresem email: [iod@4support.com.pl](mailto:iod@4support.com.pl) lub listownie na adres siedziby SZPZLO REMBERTÓW.
3. Dane osobowe są zbierane w celu niezbędnym do rejestrowania oraz ewidencjonowania wniosków o udostępnianie dokumentacji medycznej.
4. Przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO); Ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta i wydane na jej podstawie akty wykonawcze, a w szczególności rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych jest przedstawiciel ustawy pacjenta lub osoba upoważniona przez pacjenta.
6. Dane osobowe wnioskodawców o udostępnienie dokumentacji medycznej przechowywane są przez okres 5 lat zgodnie z określonym przez Administratora okresem przechowywania dokumentacji.
7. Przysługują Pani/Panu prawa żądania od Administratora dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych lub do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania.
8. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych przez Administratora w jakikolwiek sposób narusza przepisy RODO.
9. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a brak podania danych uniemożliwi realizację wniosku o udostępnienie dokumentacji medycznej.
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym w oparciu o profilowanie.

---

04-491 Warszawa, ul Dwóch Mieczów 22a tel. 22 612-25-96 fax 22 515-44-13

NIP: 952-18-48-884

Regon: 016394765

[www.szpzo.waw.pl](http://www.szpzo.waw.pl)

[spzlo@post.pl](mailto:spzlo@post.pl)