



Fundacja Zachodniopomorskie Hospicjum dla Dzieci i Dorosłych
Aleja Powstańców Wielkopolskich 66/68, 70-111 Szczecin
tel./fax 091 48 69 330
Filia Fundacji Zachodniopomorskie Hospicjum dla Dzieci i Dorosłych
ul. Tadeusza Kościuszki 5, 75-404 Koszalin
tel./fax 094 34 23 598
www.zhdd.pl e-mail: info@zhdd.pl

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest *Fundacja Zachodniopomorskie Hospicjum dla Dzieci i Dorosłych* z siedzibą w Szczecinie 70-111, Al. Powstańców Wielkopolskich 66-68;
- 2) Inspektorem Ochrony Danych w Fundacji Zachodniopomorskie Hospicjum dla Dzieci i Dorosłych jest Pani *Katarzyna Sobiesińska* (e-mail: sobiesinska@zhdd.pl);
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu dokonania przyjęcia zgłoszenia, prowadzenia postępowania kwalifikującego do objęcia opieką, a następnie objęcia opieką w:
 - Hospicjum domowym dla Dzieci*
 - Hospicjum domowym dla Dorosłych*
 - Poradni Żywienia Dojelitowego*
 - Zespole Długoterminowej opieki domowej dla Dzieci i Młodzieży Wentylowanych Mechanicznie* na podstawie art. 6 ust 1 pkt a, d, e 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz w celu weryfikacji w rejestrze sprawców przestępstw na tle seksualnym;
- 4) odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą Zarząd oraz pracownicy Fundacji;
- 5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania oraz zgodnie z rzeczowym wykazem akt Fundacji Zachodniopomorskie Hospicjum dla Dzieci i Dorosłych;
- 6) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (***jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody**), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- 7) ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- 8) podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie niemożliwość objęcia opieką.
- 9) Pani/Pana dane będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji będzie odbywało się na zasadach zgody związanej z prowadzoną opieką, a także obowiązkiem przetwarzania danych w celu dokonania rozliczeń z Narodowym Funduszem Zdrowia oraz Urzędem Skarbowym.

(data i podpis potwierdzenia odbioru)