

**Rozliczenie pacjenta  
z wykonanych świadczeń gwarantowanych usług z zakresu  
rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców Gminy Korytnica**

Imię i nazwisko .....

PESEL, adres .....

.....

/data, podpis pacjenta podczas pierwszej wizyty/

<b>Termin wykonania zabiegu od dnia do dnia w danym miesiącu</b>	<b>Liczba zabiegów</b>	<b>Rodzaj zabiegu</b>	<b>Podpis osoby korzystającej z zabiegów</b>	<b>Wartość punktowa zabiegu x cena za 1 punkt zabiegu</b>	<b>Kwota kol. 2 x kol. 5</b>
<b>1.</b>	<b>2.</b>	<b>3.</b>	<b>4.</b>	<b>5.</b>	<b>6.</b>
<b>RAZEM</b>					

Data: .....

.....

/Pieczęć i podpis Świadczeniodawcy/

## **Klauzula informacyjna RODO – świadczenie gwarantowanych usług z zakresu rehabilitacji leczniczej**

1. W związku z zapisami art. 13 oraz art. 14 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) (Dz. U. UE. z 2016 r., L 119, poz. 1) informujemy, że Administratorem Państwa danych osobowych jest:

### **Gmina Korytnica**

ul. Adama Małkowskiego 20, 07-120 Korytnica,

tel. (25) 661 22 84; fax (25) 661 22 60, e-mail: [ug@korytnica.pl](mailto:ug@korytnica.pl)

2. Informujemy że na mocy art. 37 ust. 1 lit. a) RODO Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (IOD) – Pana Krzysztofa Mikulskiego, który w jego imieniu nadzoruje sferę przetwarzania danych osobowych. Z IOD można kontaktować się pod adresem e-mail: [iod-km@tbsiedlce.pl](mailto:iod-km@tbsiedlce.pl).
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji finansowania świadczeń gwarantowanych przez jednostkę samorządu terytorialnego w związku z realizacją umowy .....
4. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w celu wypełnienia obowiązku prawnego Administratora Danych (rozliczenie wykonanych usług), zgodnie z art. 9a i art. 9b Ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych ( Dz.U.2018.0.1510 t.j. )
5. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych niezbędnych do realizacji zadań, o których mowa powyżej, jest dobrowolne, ale niezbędne do uzyskania świadczenia. Dane dotyczące wykonanych świadczeń są niezbędne do rozliczenia umowy ze świadczeniodawcą usług i będą pozyskane od **świadczeniodawcy** tj. ....
6. Administrator Danych przetwarza Państwa dane osobowe w ściśle określonym Ustawą o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, zakresie, to jest : nazwisko i imię (imiona), datę urodzenia, płeć, obywatelstwo, numer PESEL, serię i numer dowodu osobistego, paszportu lub innego dokumentu stwierdzającego tożsamość –w przypadku osób, które nie mają nadanego numeru PESEL, adres miejsca zamieszkania, informacje oświadczeniach gwarantowanych udzielonych na podstawie umowy oraz przyczynie ich udzielenia - niezbędnym do osiągnięcia celu, o którym mowa powyżej.
7. Państwa dane osobowe nie będą powierzone ani przekazywane innym podmiotom. W szczególnych sytuacjach Administrator może przekazać/powierzyć Państwa dane innym instytucjom/podmiotom. Podstawą przekazania/powierzenia danych są przepisy prawa lub umowy powierzenia danych do przetwarzania zawarte z podmiotami świadczących usługi na rzecz Administratora. Odbiorcą danych osobowych będą uprawnione podmioty na podstawie przepisów prawa.
8. Dane osobowe przetwarzane przez Administratora przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celu dla którego zostały zebrane ( 5 lat licząc od początku roku następującego po roku w którym wykonane było świadczenie) oraz zgodnie z terminami archiwizacji określonymi przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa, w tym Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych. W przypadku przetwarzania na podstawie zgody dane będą przechowywane do chwili ustania celu w jakim została zebrana lub do wycofania zgody.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo do:
  - a. dostępu do danych osobowych jej/jego dotyczących oraz otrzymania ich kopii,
  - b. żądania sprostowania danych osobowych,
  - c. usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
  - d. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych.Skorzystanie z praw wymienionych w punktach c. i d. nie jest możliwe po skorzystaniu z pierwszego zabiegu.
10. Z powyższych uprawnień można skorzystać w siedzibie Administratora, pisząc na adres Administratora lub drogą elektroniczną kierując korespondencję na adres Administratora lub Inspektora Ochrony Danych lub za pośrednictwem **świadczeniodawcy**.
11. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego na niezgodne z RODO przetwarzanie Państwa danych osobowych. Organem właściwym dla ww. skargi jest:  
**Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa**
12. Przetwarzanie danych osobowych nie podlega zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji oraz profilowaniu.
13. Dane nie będą przekazywane do państw trzecich ani organizacji międzynarodowych.
14. O szczegółach podstawy gromadzenia danych osobowych, obowiązku lub dobrowolności ich podania oraz potencjalnych konsekwencjach niepodania danych, informowani Państwo będziecie przez merytoryczną komórkę Administratora danych prowadzącą przetwarzanie oraz przez inspektora ochrony danych.