



DATA

## ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

IMIĘ I NAZWISKO

NUMER PESEL

NUMER TELEFONU

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 TK MEDICA Sp. z o.o. z siedzibą w Starogardzie Gdańskim przy ul. dra J. Balewskiego 1 w celu:

- KORZYSTANIA Z USŁUG MEDYCZNYCH TK MEDICA Sp. z o.o.
- OTRZYMYWANIA ZA POŚREDNICTWEM TELEFONII KOMÓRKOWEJ INFORMACJI DOTYCZĄCYCH PLANOWANEGO BADANIA ORAZ DOSTĘPNOŚCI OPISU BADANIA
- ZGODY NA PRZESŁANIE WYNIKÓW BADAŃ DROGĄ TRADYCYJNĄ LUB POCZTĄ ELEKTRONICZNĄ

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 TK MEDICA 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.

**OŚWIADCZAM IŻ WW DANE SĄ ZGODNE ZE STANEM FAKTYCZNYM**

PODPIS PACJENTA



DATA

--	--

## 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 „TK MEDICA” Sp. z o.o. z siedzibą w Starogardzie Gdańskim 83-200, przy ulicy dra J. Balewskiego 1, tel. 58 563 94 16, adres e-mail: [medica@data.pl](mailto:medica@data.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: [iodo@tkmedica.pl](mailto:iodo@tkmedica.pl)
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu wykonania badania za pomocą rezonansu magnetycznego i/lub tomografu komputerowego i/lub ultrasonografu 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 będzie 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.

Inspektor Ochrony Danych Osobowych