

SP ZOZ Centrum Leczenia Dzieci i Młodzieży w Zaborze	PROCEDURA ZINTEGROWANEGO SYSTEMU ZARZĄDZANIA P-08/O	Strona 1/1
		WYDANIE: 1 F 049
ISO 9001: 2008 ISO 27001: 2013	Procedura przyjęcia i wypisania pacjenta ze szpitala	DATA OBOWIĄZYWANIA 2018-05-22

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA

dotyczy udziału dziecka:
(imię i nazwisko pacjenta)

w programie profilaktyczno – terapeutycznym „Zamek TV”, tj. możliwość uczestniczenia w realizacji filmów terapeutycznych oraz ich prezentacji w obrębie SP ZOZ Centrum Leczenia Dzieci i Młodzieży w Zaborze, w ramach zajęć, zgodnie z prawem stanowiącym o ochronie danych i wizerunku pacjenta.

Wyrażam zgodę.....
(czytelny podpis opiekuna ustawowego)

ZGODA RODZICA/ OPIEKUNA

dotyczy

udziału dziecka:
w zajęciach rekreacyjno- sportowych prowadzonych poza terenem szpitala.

Wyrażam zgodę
(czytelny podpis opiekuna ustawowego)

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest SP ZOZ Centrum Leczenia Dzieci i Młodzieży z siedzibą w Zaborze,
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: iod@cldim.zgora.pl
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu świadczenia usług medycznych - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz na podstawie Art. 9 ust.1 lit. h ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa lub w związku z wykonywaniem przez Administratora jego obowiązków
- 5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 50 lat
- 6) Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania
- 7) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego
- 8) Podanie danych osobowych jest obowiązkowe na mocy przepisu prawa.