



Obowiązek Informacyjny Administratora Danych Osobowych

1. Administratorem danych osobowych jest Specjalistyczna Praktyka Położnej Szkoła Rodzenia „Brzuszek – Maluszek” Irena Dworakowska z siedzibą w Gdańsku, ul. Warszawska 151; 80-180 Gdańsk, zwana dalej Administratorem
2. Kontakt z Administratorem możliwy jest:
 - a. E-mailowo: szkola@brzuszek-maluszek.pl
 - b. Telefonicznie: +48 601182484
 - c. Pisemnie: ul. Warszawska 151; 80-180 Gdańsk
3. Cele przetwarzania danych i podstawa przetwarzania danych
 - a. Ocena możliwości objęcia oferowanymi usługami – niezbędność przetwarzania na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy
 - b. Wykonanie refundowanych świadczeń medycznych – niezbędność przetwarzania danych dla zgodnego ze sztuką medyczną udzielenia świadczeń i sporządzenia wymaganej dokumentacji medycznej oraz raportowania na potrzeby NFZ
 - c. Wykonanie umowy (dla usług odpłatnych) – niezbędność przetwarzania do zawarcia umowy i następnie wykonania umowy zawartej pomiędzy osobą, której dane dotyczą a administratorem
 - d. Realizacja własnych celów marketingowych administratora – zgoda na przetwarzanie danych
4. Odbiorcy danych
Dane osobowe posiadane przez administratora mogą być przekazywane podmiotom uprawnionym do ich otrzymywania na podstawie przepisów prawa (np. NFZ, Urząd Skarbowy, Państwowa Inspekcja Sanitarna, ...) oraz podmiotom współpracującym w zakresie prowadzenia dokumentacji księgowej i prowadzenia dokumentacji medycznej.
5. Okres przechowywania danych osobowych
 - a. Administrator będzie przechowywał dane osobowe do momentu wygaśnięcia obowiązku ich przechowywania wynikającego z przepisów prawa, w szczególności obowiązku przechowywania dokumentacji księgowej oraz obowiązku przechowywania dokumentacji medycznej.
 - b. W przypadku negatywnej oceny możliwości objęcia usługami (płatnymi) lub braku woli podpisania umowy lub złożenia deklaracji ze strony osoby kontaktującej się, przechowywane dane osobowe będą przez Administratora usuwane w ciągu następnego miesiąca po dacie kontaktu.
6. Prawa osoby, której dane są przetwarzane
 - a. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych oraz prawo żądania ich sprostowania, ich usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania a także prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych
 - b. W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest zgoda, ma Pani/Pan prawo do jej wycofania. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
 - c. W celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z Administratorem Danych Osobowych. Dane kontaktowe Administratora Danych Osobowych wskazano powyżej.
 - d. Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych. Na terenie Rzeczypospolitej Polskiej organem nadzorczym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych
7. Informacja o wymogu podania danych osobowych
 - a. Świadczenie usług medycznych położnej w ramach działań Praktyki Położnej (dotyczy świadczeń refundowanych przez NFZ i świadczeń odpłatnych) jest możliwe jedynie po podaniu danych osobowych, pozwalających na skuteczne, zgodne ze sztuką medyczną i obowiązującym prawem przeprowadzenie zabiegów medycznych położnej. Bez podania danych osobowych zabiegi medyczne położnej nie będą świadczone.



Specjalistyczna Praktyka Położnej Szkoła Rodzenia „Brzuszek – Maluszek”

- b. Podanie danych osobowych jest niezbędne dla złożenia deklaracji wyboru położnej Podstawowej Opieki Medycznej i możliwości korzystania ze świadczeń refundowanych. Bez podania danych osobowych nie ma możliwości uzyskania refundowanych świadczeń medycznych
- c. Podanie danych osobowych jest niezbędne do zawarcia umowy Szkoły Rodzenia i uczestnictwa w kursie (oferta odpłatna). Bez podania danych osobowych, zawarcie umowy uczestnictwa w kursie szkoły rodzenia i uczestnictwo w kursie szkoły rodzenia jest niemożliwe.
- d. Podanie danych osobowych do celów marketingowych jest dobrowolne i pozostaje bez wpływu na świadczone usługi.

Ja niżej podpisany Świadczeniobiorca świadczeń refundowanych/Uczestnik odpłatnego kursu Szkoły Rodzenia, po zapoznaniu się z powyższą informacją Administratora Danych Osobowych wyrażam dobrowolną zgodę na:

1. Kontakt telefoniczny lub elektroniczny ze strony Administratora związany z prowadzoną działalnością marketingową (w tym przysyłanie materiałów informacyjnych) – TAK/NIE
2. Wykorzystanie wizerunku utrwalonego na fotografiach z zajęć, do celów promocyjnych Administratora: publikacja w mediach społecznościowych i na stronie www Administratora - TAK/NIE
3. Przesłanie wizerunku Maluszków po urodzeniu i publikację ich przez administratora w ramach akcji promocyjnej „Nasze dzieci” prowadzonej na w mediach społecznościowych i na stronie www - TAK/NIE

Działania wymienione w powyższych punktach 2. i 3. Administrator ma prawo zrealizować:
bez anonimizacji / po częściowej anonimizacji (zasłonięciu oczu) – niepotrzebne skreślić

Podpis składającego zgodę: