

INFORMACJE PODSTAWOWE

1. Nazwa zbioru danych		
Pacjenci i byli pacjenci		
2. Oznaczenie administratora danych	Adres jego siedziby lub miejsca zamieszkania	Numer identyfikacyjny rejestru podmiotów gospodarki narodowej, jeżeli został mu nadany
Zespół Opieki Zdrowotnej w Ropczycach	ul. Ks. Kard. St. Wyszyńskiego 54 39-100 Ropczyce	-
3. Oznaczenie przedstawiciela administratora danych, o którym mowa w art. 31a ustawy		Adres jego siedziby lub miejsca zamieszkania – w przypadku wyznaczenia takiego podmiotu
-		-
4. Oznaczenie podmiotu, któremu powierzono przetwarzanie danych ze zbioru na podstawie art. 31 ustawy		Adres jego siedziby lub miejsca zamieszkania – w przypadku powierzenia przetwarzania danych temu podmiotowi
-		-
5. Podstawa prawna upoważniająca do prowadzenia zbioru danych		
Art. 23 ust. 1 pkt 1) oraz art. 27 ust 2, pkt 1) ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych; Art. 25 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta; Ustawa z 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.		
6. Cel przetwarzania danych w zbiorze		
Świadczenie usług medycznych; Rozliczanie świadczonych usług; Archiwizacja.		
7. Opis kategorii osób, których dane są przetwarzane w zbiorze		
Pacjenci, byli pacjenci; Osoby upoważnione do informacji o stanie zdrowia pacjenta, o udzielonych mu świadczeniach zdrowotnych oraz do uzyskania dokumentacji medycznej za życia pacjenta; Osoby upoważnione do uzyskania dokumentacji medycznej w przypadku śmierci pacjenta.		
8. Zakres danych przetwarzanych w zbiorze		
<input checked="" type="checkbox"/> nazwiska i imiona, <input type="checkbox"/> Numer Identyfikacji Podatkowej, <input type="checkbox"/> imiona rodziców, <input type="checkbox"/> miejsce pracy, <input checked="" type="checkbox"/> data urodzenia, <input type="checkbox"/> zawód, <input type="checkbox"/> miejsce urodzenia, <input type="checkbox"/> wykształcenie, <input checked="" type="checkbox"/> adres zamieszkania lub pobytu, <input type="checkbox"/> seria i numer dowodu osobistego, <input checked="" type="checkbox"/> numer ewidencyjny PESEL, <input checked="" type="checkbox"/> numer telefonu		
Inne dane osobowe:		
Oznaczenie płci; w przypadku gdy pacjentem jest osoba małoletnia, całkowicie ubezwłasnowolniona lub niezdolna do świadomego wyrażenia zgody – nazwisko i imię przedstawiciela ustawowego oraz adres jego miejsca zamieszkania; dane kontaktowe.		
Dane ujawniające bezpośrednio lub w kontekście:		
<input type="checkbox"/> pochodzenie rasowe, <input type="checkbox"/> przynależność partyjną, <input type="checkbox"/> pochodzenie etniczne, <input type="checkbox"/> przynależność związkową, <input type="checkbox"/> poglądy polityczne, <input checked="" type="checkbox"/> stan zdrowia, <input type="checkbox"/> przekonania religijne, <input type="checkbox"/> kod genetyczny, <input type="checkbox"/> przekonania filozoficzne, <input type="checkbox"/> nałogi, <input type="checkbox"/> przynależność wyznaniową <input type="checkbox"/> życie seksualne		
Dane dotyczące:		
<input type="checkbox"/> skazań, <input type="checkbox"/> orzeczeń o ukaraniu, <input type="checkbox"/> mandatów karnych <input type="checkbox"/> innych orzeczeń wydanych w postępowaniu sądowym lub administracyjnym		
9. Sposób zbierania danych do zbioru, w szczególności informacja, czy dane do zbioru są zbierane od osób, których dotyczą, czy z innych źródeł niż osoba, której dane dotyczą		
<input checked="" type="checkbox"/> Dane są zbierane od osób, których dotyczą		<input checked="" type="checkbox"/> Dane są zbierane z innych źródeł

10. Sposób udostępniania danych ze zbioru, w szczególności informacja, czy dane ze zbioru są udostępniane innym podmiotom niż upoważnione na podstawie przepisów prawa
Dane ze zbioru nie są udostępniane innym podmiotom niż upoważnione na podstawie przepisów prawa.
11. Oznaczenie odbiorcy danych lub kategorii odbiorców, którym dane mogą być przekazywane
Dane mogą być przekazywane jedynie podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.
12. Informacja dotycząca ewentualnego przekazywania danych do państwa trzeciego
Dane mogą być przekazywane do państwa trzeciego. Dotyczy pacjenta (obcokrajowca), ubezpieczonego w innym kraju, a leczonego w ZOZ w Ropczycach. Dane osobowe mogą być przekazywane ubezpieczycielom na podstawie art. 47 ust. 3, pkt 5).

INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE

Data wpisu zbioru do rejestru	Data ostatniej aktualizacji informacji dotyczących zbioru	
23-03-2015 r.	-	<input type="checkbox"/> Data wykreślenia zbioru

HISTORIA ZMIAN

Informacja o rodzaju zmiany	<input type="checkbox"/> Nowy wpis	<input type="checkbox"/> Aktualizacja	<input type="checkbox"/> Wykreślenie
Data dokonania zmiany	Zakres zmiany		
-	-		