

**KLAUZULA INFORMACYJNA
O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH
UCZESTNIKÓW PROGRAMU PROZDROWOTNEGO**

Zgodnie z treścią art. 13 ust. 1 i 2 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) (dalej: „**RODO**”), poniżej przedstawiamy szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych przez **FIT STYLE ZONE SP.Z O.O.SP.K.** z siedzibą w Bolesławcu przy ul. Śluzowa 21, wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia - Fabrycznej we Wrocławiu, IX Wydział Gospodarczy KRS pod numerem KRS:0000749714, NIP: 6121866411, REGON: 381357936, w związku z Pani/Pana uczestnictwem w programie rehabilitacyjnym.

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędnym warunkiem uczestnictwa w programie prozdrowotnym (w tym do skorzystania ze świadczeń zdrowotnych udzielanych przez Administratora). Wymóg ten wynika w szczególności z ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

Administrator, jako podmiot leczniczy jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej w sposób określony przez powszechnie obowiązujące przepisy prawa.

1. Administrator danych osobowych

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **FIT STYLE ZONE SP.Z O.O.SP.K.** z siedzibą w Bolesławcu przy ul. Śluzowa 21, wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia - Fabrycznej we Wrocławiu, IX Wydział Gospodarczy KRS pod numerem KRS:0000749714, NIP: 6121866411, REGON: 381357936
Z Administratorem mogą się Państwo skontaktować w następujący sposób:

- a) listownie na adres: FIT STYLE ZONE, ul. Śluzowa 21, 59-700 Bolesławiec
- b) za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail: kontakt@dodajzdrowie.com.pl.

2. Cele i podstawy przetwarzania danych osobowych

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w oparciu o:

- a) **art. 6 ust. 1 lit. b RODO** w celu realizacji umowy o udział w programie prozdrowotnym,
- b) **art. 9 ust. 1 lit. h RODO** w celu udzielania Pani/Panu świadczeń zdrowotnych,
- c) **art. 6 ust.1 lit. c RODO** w celu wypełnienia przez Administratora ciężących na nim obowiązków prawnych, w szczególności wynikających z ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, ustawy z dnia 05 grudnia 2008 roku o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi,
- d) **art. 6 ust. 1 lit. c RODO** w celu prowadzenia ksiąg rachunkowych oraz rozliczeń podatkowych, w związku z przepisami ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości oraz ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług,
- e) **art. 6 ust. 1 lit. f RODO**, tj. na podstawie prawnie uzasadnionego interesu realizowanego przez Administratora polegającego na obronie praw i dochodzenia roszczeń przez Administratora danych w związku z prowadzoną przez niego działalnością,
- f) **art. 9 ust. 2 lit. j RODO** w celach archiwalnych, naukowych lub statystycznych.

W obiektach, w których realizowany jest program prozdrowotny prowadzony jest monitoring wizyjny, w związku z czym pozyskujemy Pani/Pana dane w postaci wizerunku. Pani/Pana wizerunek jest przetwarzany w celu zapewnienia bezpieczeństwa personelu, pacjentów oraz innych osób, przebywających w obiektach, w których realizowany jest program prozdrowotny, oraz ochrony mienia w szczególności przed zniszczeniem lub kradzieżą. Pani/Pana wizerunek jest przetwarzany zgodnie z przepisami ustawy o działalności leczniczej.

3. Okres przechowywania danych osobowych

Pani/Pana dane osobowe, zgodnie z ustawą z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, będą przechowywane:

- a) przez okres 20 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym dokonano ostatniego wpisu w dokumentacji medycznej,
- b) Pani/Pana dane przetwarzane na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie danych osobowych, będą przetwarzane do czasu wycofania przez Panią/Pana zgody na ich przetwarzanie, wniesienia żądania usunięcia danych lub wyrażenie sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych,
- c) dane służące do dochodzenia roszczeń będą przetwarzane przez okres przedawnienia tych roszczeń zgodnie z przepisami Kodeksu cywilnego,
- d) dane przetwarzane na potrzeby księgowości i rozliczeń podatkowych będą przetwarzane przez okres 5 lat od końca roku kalendarzowego, w którym powstał obowiązek podatkowy.
- e) Pani/Pana dane osobowe pozyskane w związku z monitoringiem wizyjnym prowadzonym w obiektach, w których realizowany jest program rehabilitacyjny będą przetwarzane przez okres 30 dni od dnia zarejestrowania Pani/Pana wizerunku. Okres ten może zostać przedłużony w przypadku, w którym nagrania obrazu będą stanowić dowód w postępowaniu prowadzonym na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa lub Administrator powziął wiadomość, iż mogą one stanowić dowód w postępowaniu, wtedy termin określony zdaniu poprzednim ulega przedłużeniu do czasu prawomocnego zakończenia postępowania.

4. Uprawnienia osoby, której dane osobowe dotyczą

W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych posiada Pan/Pani prawo dostępu do danych osobowych (w tym prawo do uzyskania kopii tych danych), prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych, prawo do żądania usunięcia danych osobowych (tzw. prawo do bycia zapomnianym), prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych, prawo do przenoszenia danych osobowych, prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych (w przypadku przetwarzania danych, które odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO).

Cofnięcie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych osobowych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Wnioski w w/w zakresie można przesyłać:

- a) listownie na adres: FIT STYLE ZONE, ul. Śluzowa 21, 59-700 Bolestawiec
- b) za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail: kontakt@dodajzdrowie.com.pl

W przypadku uznania, iż przetwarzanie przez Administratora Pana/Pani danych osobowych narusza przepisy RODO, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

5. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji oraz profilowanie

Na podstawie danych osobowych nie będą podejmowane zautomatyzowane decyzje, w tym nie stosuje się profilowania.

6. Odbiorcy Danych Osobowych

Odbiorcami Pani/Pana danych będą:

- a) podmioty współpracujące z Administratorem w celu zapewnienia Pani/Panu świadczeń objętych programem prozdrowotnym (w szczególności lekarze, fizjoterapeuci, trenerzy personalni),
- b) podmioty lecznicze, współpracujące z Administratorem w celu zapewnienia Pani/Panu ciągłości leczenia oraz zapewnienia Pani/Panu dostępu do świadczeń zdrowotnych (np. laboratoria analityczne),

- c) dostawcy usług rozwiązań technicznych oraz organizacyjnych, umożliwiających udzielanie Pani/Panu świadczeń zdrowotnych na najwyższym poziomie, w tym podmioty świadczące na rzecz Administratora usługi prawne oraz doradcze,
- d) dostawcy systemów IT;
- e) osoby upoważnione przez Panią/Pana w ramach realizacji Pani/Pana praw wynikających z ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta,
- f) organy i inne podmioty, w tym podmioty publiczne, uprawnione do uzyskania Pani/Pana danych osobowych na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa.

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROGRAMU PROZDROWOTNEGO
DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

imię i nazwisko uczestnika składającego oświadczenie

PESEL

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z treścią powyższej klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych uczestnika programu prozdrowotnego i akceptuję jej treść.

Podpis uczestnika

data