

## KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej „RODO”), informuję, że:

### 1. Administrator danych osobowych

Administratorem danych osobowych pacjenta(ki) jest Niepubliczna Poradnia Pedagogiczno-Psychologiczna Tu i Tam w Łodzi.

### 2. Cele przetwarzania danych osobowych

- Dane osobowe pacjenta(ki) będą przetwarzane w celu rejestracji na wizytę, potwierdzenia terminu wizyty, przypomnienia o niej lub poinformowania o ewentualnych zmianach w harmonogramie;
- Dane osobowe pacjenta(ki) będą wykorzystywane w zakresie świadczenia usług z zakresu pomocy psychologicznej, psychoterapeutycznej i diagnozy psychologicznej oraz w zakresie sporządzania niezbędnej dokumentacji dotyczącej wizyt (np. notatek terapeutycznych) oraz przeprowadzania testów psychologicznych i kwestionariuszy, a także w zakresie przechowywania wyników testów psychologicznych oraz notatek ze spotkań;
- Dane osobowe pacjenta (ki) będą wykorzystywane w zakresie wystawienia faktury lub innego dokumentu potwierdzającego płatność.

### 3. Zakres przetwarzania danych osobowych

W ramach realizacji usług przetwarzane mogą być następujące dane osobowe:

- Dane identyfikacyjne pacjenta(ki): imię, nazwisko, data urodzenia, adres zamieszkania;
- Dane kontaktowe pacjenta(ki): numer telefonu oraz adres e – mail;
- Dane związane z procesem pomocy psychologicznej: wyniki testów, kwestionariuszy, diagnozy, notatki z sesji, a także inne dane przekazane przez pacjenta(kę) podczas spotkań.

## 4. Podstawa prawna przechowywania danych osobowych

- Art. 6 ust. 1 lit. b RODO – przetwarzanie niezbędne do wykonania świadczeń (realizacja usług);
- Art. 9 ust. 2 lit. h RODO – przetwarzanie szczególnych kategorii danych w celu diagnozy i świadczenia usług medycznych (psychologicznych).
- Ustawa o zawodzie psychologa i samorządzie zawodowym psychologów.

## 5. Okres przechowywania danych osobowych

- Dane osobowe będą przechowywane przez okres 20 lat od daty ostatniej konsultacji psychologicznej;
- W przypadku danych finansowych (np. faktury), przechowywane są one zgodnie z przepisami o rachunkowości i rozliczeniach księgowych (minimum 5 lat).

## 6. Odbiorcy danych osobowych

- Podmioty wspierające administratora w zakresie obsługi technicznej poradni, takie jak dostawcy oprogramowania do zarządzania wizytami lub prowadzenia dokumentacji;
- Podmioty świadczące usługi księgowe lub prawne, w zakresie niezbędnym do realizacji ich zadań;
- Organy i instytucje publiczne, upoważnione na podstawie przepisów prawa, np. w przypadku wystąpienia obowiązku prawnego ujawnienia danych.

## 7. Prawa osoby, której dotyczą dane osobowe

Ma Pan(i) prawo do:

- Dostępu do treści swoich danych;
- Sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych, w przypadkach przewidzianych przepisami prawa;
- Wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych;
- Przenoszenia danych osobowych, w przypadkach określonych w art. 20 RODO;
- Wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych narusza przepisy RODO. Jednak prosilibyśmy jednocześnie

o poinformowanie nas o tym fakcie, abyśmy mogli niezwłocznie wprowadzić ewentualnie potrzebne zmiany w tym zakresie.

## 8. Dodatkowe informacje

- Dane osobowe pacjenta(ki) nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (EOG);
- Dane osobowe pacjenta(ki) nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu;
- Administrator danych zapewnia, że wszystkie dane osobowe są przetwarzane z zachowaniem najwyższych standardów ochrony oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa;
- W sytuacji, gdy pacjent(ka) ma pytania w zakresie sposobu przetwarzania danych osobowych proszony(a) jest o kontakt mailowy z Administratorem Danych Osobowych.

Oświadczam, że zapoznałem(łam) się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych.

**Podpis pacjenta(ki):** .....