

# Klauzula informacyjna RODO

Zgodnie z art. 14 ogólnego rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 r. o ochronie danych osobowych informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Prywatna Domowa Pomoc Lekarska Andrzej Kaczorek z siedzibą w 05-091 Ząbki ul Niepodległości 1 A tel+48603927323 e-mail [akaczorek@onet.eu](mailto:akaczorek@onet.eu) , którą reprezentuje Andrzej Kaczorek.
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji usług medycznych i profilaktycznych na podstawie art 9 ust 1 pkt H ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r UE.
3. Pana/Pani dane osobowe przechowywane będą w okresie niezbędnym do realizacji celów przetwarzania tj przewidzianych w odrębnych przepisach dotyczących dokumentacji medycznej
4. Posiada Pani/ Pan prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych, w zakresie ograniczonym przepisami dotyczącymi dokumentacji medycznej.
5. Istnieje możliwość wniesienia skargi do organu nadzorczego na tryb i sposób przetwarzania danych osobowych przez administratora, jeśli uzna Pani/ Pan za uzasadnione, że Pani/ Pana dane osobowe są przetwarzane niezgodnie z Rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
6. Administrator nie będzie przekazywał Pani/ Pana danych osobowych odbiorcom w państwach trzecich oraz organizacjom międzynarodowym.
7. Administrator nie podejmuje czynności związanych ze zautomatyzowanym podejmowaniem decyzji wobec danych osobowych, w tym o profilowaniu.