

**OŚWIADCZENIE W SPRAWIE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

**Na podstawie art. 13 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 sprawach swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: RODO) informuję, iż:**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Hospicjum św. Ojca Pio, Marii Skłodowskiej-Curie 1 A, 43-200 Pszczyna.
2. W naszej placówce został powołany Inspektor Ochrony Danych Osobowych. W jakiegokolwiek sprawie dotyczącej danych osobowych proszę kontaktować się bezpośrednio z nim za pomocą poczty elektronicznej: [pio@hospicjumojcapio.pless.pl](mailto:pio@hospicjumojcapio.pless.pl).
3. Administrator danych osobowych zapewnia wszelkie środki techniczne, organizacyjne oraz fizyczne w celu ochrony Pani/Pana danych osobowych, które są określone w polityce bezpieczeństwa placówki.
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu świadczenia usług opiekuńczych i medycznych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c, d ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz art. 9 ust.1 lit. h, c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
6. Administrator nie będzie przekazywał Pani/Pana danych osobowych odbiorcom w państwach trzecich oraz organizacjom międzynarodowym.
7. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 20 lat, zgodnie z obowiązującymi aktami prawnymi.
8. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych.
9. Jako podmiot danych przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do odnoszących się do Pani/Pana osoby danych osobowych oraz ich sprostowania. Ponadto, jeżeli pozwalają na to przepisy prawa, ma Pan/Pani prawo żądać usunięcia danych lub ograniczenia ich przetwarzania. Przysługuje Panu/Pani również prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Podanie danych osobowych jest obligatoryjne na mocy przepisów.
11. Administrator nie podejmuje czynności związanych ze zautomatyzowanym podejmowaniem decyzji wobec danych osobowych, w tym o profilowaniu.

.....  
miejsce i data

.....  
czytelny podpis osoby chorej



**Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego Rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dn. 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę administratorowi danych: Hospicjum Ojca Pio, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 1 A, 43-200 Pszczyna na:**

- przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji zadań statutowych poprzez przesyłanie informacji o działaniach Hospicjum Św. Ojca Pio w Pszczynie, życzeń i podziękowań;
- przetwarzania moich danych osobowych w postaci wizerunku z możliwością publikacji w prasie i mediach, na stronie internetowej Hospicjum św. Ojca Pio w Pszczynie, na fanpage'u organizacji na Facebooku i w innych mediach społecznościowych oraz w ulotkach i innych publikacjach dotyczących działań statutowych hospicjum.

Jednocześnie oświadczam, iż zostałam/em poinformowana/y o dobrowolności udzielonej zgody oraz że mogę ją wycofać w dowolnym momencie.

.....  
miejsowość i data

.....  
czytelny podpis osoby chorej



**OŚWIADCZENIE W SPRAWIE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

**Na podstawie art. 13 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 sprawach swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: RODO) informuję, iż:**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Hospicjum św. Ojca Pio, Marii Skłodowskiej-Curie 1 A, 43-200 Pszczyna.
2. W naszej placówce został powołany Inspektor Ochrony Danych Osobowych. W jakiegokolwiek sprawie dotyczącej danych osobowych proszę kontaktować się bezpośrednio z nim za pomocą poczty elektronicznej: [pio@hospicjumojcapio.pless.pl](mailto:pio@hospicjumojcapio.pless.pl).
3. Administrator danych osobowych zapewnia wszelkie środki techniczne, organizacyjne oraz fizyczne w celu ochrony Pani/Pana danych osobowych, które są określone w polityce bezpieczeństwa placówki.
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu świadczenia usług opiekuńczych i medycznych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c, d ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz art. 9 ust.1 lit. h, c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
6. Administrator nie będzie przekazywał Pani/Pana danych osobowych odbiorcom w państwach trzecich oraz organizacjom międzynarodowym.
7. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 20 lat, zgodnie z obowiązującymi aktami prawnymi.
8. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych.
9. Jako podmiot danych przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do odnoszących się do Pani/Pana osoby danych osobowych oraz ich sprostowania. Ponadto, jeżeli pozwalają na to przepisy prawa, ma Pan/Pani prawo żądać usunięcia danych lub ograniczenia ich przetwarzania. Przysługuje Panu/Pani również prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Podanie danych osobowych jest obligatoryjne na mocy przepisów.
11. Administrator nie podejmuje czynności związanych ze zautomatyzowanym podejmowaniem decyzji wobec danych osobowych, w tym o profilowaniu.

.....  
miejscość i data

.....  
czytelny podpis opiekuna faktycznego



**Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego Rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dn. 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę administratorowi danych: Hospicjum Ojca Pio, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 1 A, 43-200 Pszczyna na:**

- przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji zadań statutowych poprzez przesyłanie informacji o działaniach Hospicjum Św. Ojca Pio w Pszczynie, życzeń i podziękowań;
- przetwarzania moich danych osobowych w postaci wizerunku z możliwością publikacji w prasie i mediach, na stronie internetowej Hospicjum św. Ojca Pio w Pszczynie, na fanpage'u organizacji na Facebooku i w innych mediach społecznościowych oraz w ulotkach i innych publikacjach dotyczących działań statutowych hospicjum.

Jednocześnie oświadczam, iż zostałam/em poinformowana/y o dobrowolności udzielonej zgody oraz że mogę ją wycofać

.....  
miejsowość i data

.....  
czytelny podpis opiekuna faktycznego

