

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY
dla opiekuna prawnego pacjenta
STOMATOLOGIA HAMPEL JAKUB, ul. Górna nr 20, 43-400 Cieszyn

Realizując obowiązek nałożony na Administratora Danych Osobowych informuję, że:

- Administratorem Danych Osobowych Twoich danych osobowych oraz danych Twojego dziecka/podopiecznego/osoby, której jesteś opiekunem prawnym jest STOMATOLOGIA HAMPEL JAKUB, ul. Górna nr 20, 43-400 Cieszyn, tel.332582014, email: gabinet@stomatologiahampeljakub.pl
- Dane kontaktowe naszego Inspektora Ochrony Danych: iod@stomatologiahampeljakub.pl, tel.: 502086319.
- Przetwarzamy Twoje dane oraz dane Twojego dziecka/podopiecznego/osoby, której jesteś opiekunem prawnym, ponieważ jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego nałożonego na Administratora Danych Osobowych, jest niezbędne do wykonania lub podjęcia działań związanych z zawarciem umowy o świadczenie usług medycznych oraz prawnie uzasadniony interes Administratora Danych Osobowych, polegający na ewentualnym ustaleniu, dochodzeniu lub obrony roszczeń. Podstawą prawną przetwarzania Twoich danych w zakresie numeru telefonu jest Twoja zgoda.
- Twoje dane oraz dane Twojego dziecka/podopiecznego/osoby, której jesteś opiekunem prawnym, przetwarzamy w celu świadczenia usług medycznych, takich, jak np. implantologia, chirurgia stomatologiczna, stomatologia estetyczna, protetyka, endodoncja, diagnostyka RTG, stomatologia dziecięca, zarządzanie systemami i usługami opieki zdrowotnej oraz, jeżeli wyrazisz zgodę - w celu wysyłania Tobie wiadomości sms oraz kontaktowania się telefonicznie w związku z umówioną wizytą.
- Twoje dane oraz dane Twojego dziecka/podopiecznego/osoby, której jesteś opiekunem prawnym możemy przekazać tylko zaufanym podmiotom współpracującym (takim, jak np.: konsultacje medyczne, technik dentystryczny, lek. ortodonta, organy publiczne, operator pocztowy, ubezpieczyciele, usługi IT).
- Informujemy, że nie zamierzamy przekazywać Twoich danych oraz danych Twojego dziecka/podopiecznego/osoby, której jesteś opiekunem prawnym do państwa trzeciego (przez państwo trzecie należy rozumieć kraje spoza UE i EOG).
- Twoje dane oraz dane Twojego dziecka/podopiecznego/osoby, której jesteś opiekunem prawnym będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu, w jakim zostały zebrane oraz przez czas wymagany odpowiednimi przepisami prawa, a w przypadku przetwarzania na podstawie prawnie uzasadnionego interesu, do czasu wniesienia przez Ciebie sprzeciwu, natomiast, w zakresie Twojej zgody – do czasu cofnięcia zgody.
- Masz prawo dostępu do danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, przeniesienia danych, usunięcia, a także możesz zgłosić sprzeciw w dowolnym momencie. Możesz również wycofać wyrażoną zgodę, co nie wpłynie na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
- Nie podejmujemy zautomatyzowanych decyzji w odniesieniu do Twoich danych oraz danych Twojego dziecka/podopiecznego/osoby, której jesteś opiekunem prawnym.
- Masz prawo wnieść skargę do organu nadzorczego.
- Podanie Twoich danych oraz danych Twojego dziecka/podopiecznego/osoby, której jesteś opiekunem prawnym jest warunkiem świadczenia usługi medycznej, natomiast, niepodanie danych skutkuje niemożliwością świadczenia usługi medycznej. Podanie numeru telefonu jest dobrowolne, jednak jego niepodanie skutkuje brakiem możliwości wysyłania Tobie wiadomości sms oraz kontaktowania się telefonicznie w związku z umówioną wizytą, przypomnienia o terminie wizyty, zmiany lub odwołania terminu wizyty.