

Leszczyńskie Centrum Medyczne VENTRICULUS Sp. z o.o. w (64-100) Lesznie, przy ulicy Słowiańskiej nr 41, zapewnia realizację praw osób fizycznych określonych w Rozporządzeniu 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) („RODO”), tj.:

- a. prawa do dostępu do danych,
 - b. prawa do sprostowania danych,
 - c. prawa do usunięcia danych,
 - d. prawa do ograniczenia przetwarzania,
 - e. prawa do przenoszenia danych,
 - f. prawa do sprzeciwu wobec przetwarzania,
 - g. prawa do cofnięcia zgody,
 - h. prawa do niepodlegania decyzji, która opiera się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu,
 - i. prawo wniesienia skargi do Organu Nadzorczego
- Prawo dostępu do danych (w tym medycznych na podstawie Ustawy o Prawach Pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta).

Osoba fizyczna, której dane przetwarza Leszczyńskie Centrum Medyczne VENTRICULUS Sp. z o.o. (64-100) Leszno, przy ulicy Słowiańskiej nr 41 może zgłosić żądanie w zakresie realizacji praw wskazanych powyżej. Leszczyńskie Centrum Medyczne VENTRICULUS Sp. z o.o. zapewnia obsługę zgłaszanych żądań oraz realizację praw osób fizycznych na zasadach opisanych w niniejszej procedurze.

1. CEL REGULAMINU:

Celem regulaminu jest zapewnienie ochrony danych osobowych w Leszczyńskim Centrum Medycznym VENTRICULUS Sp. z o.o. w tym systematyzowanie i udokumentowanie zasad postępowania w przypadku zgłoszenia żądań przez osoby, których dane są przetwarzane.

2. PODSTAWA PRAWNA

Regulamin został opracowany w szczególności w oparciu o:

- Art. 7 oraz Rozdział III RODO – Prawa, osoby, której dane dotyczą.

3. DEFINICJE

- **Administrator** – Leszczyńskie Centrum Medyczne VENTRICULUS Sp. z o.o. z siedzibą w Lesznie;
- **Dane osobowe** - oznaczają informacje o zidentyfikowanej lub możliwej do zidentyfikowania osobie fizycznej; możliwa do zidentyfikowania osoba fizyczna to osoba, którą można bezpośrednio lub pośrednio zidentyfikować, w szczególności na podstawie identyfikatora takiego jak imię i nazwisko, numer identyfikacyjny, dane o lokalizacji, identyfikator internetowy lub jeden bądź kilka szczególnych czynników określających fizyczną, fizjologiczną, genetyczną, psychiczną, ekonomiczną, kulturową lub społeczną tożsamość osoby fizycznej;
- **RODO** - rozporządzenie 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);
- **Przetwarzanie** - oznacza operację lub zestaw operacji wykonywanych na danych osobowych lub zestawach danych osobowych w sposób zautomatyzowany lub niezautomatyzowany, taką jak zbieranie, utrwalanie, organizowanie, porządkowanie, przechowywanie, adaptowanie lub modyfikowanie, pobieranie, przeglądanie, wykorzystywanie, ujawnianie poprzez przesłanie, rozpowszechnianie lub innego rodzaju udostępnianie, dopasowywanie lub łączenie, ograniczanie, usuwanie lub niszczenie;
- **Podmiot przetwarzający** - oznacza osobę fizyczną lub prawną, organ publiczny, jednostkę lub inny podmiot, który przetwarza dane osobowe w imieniu Administratora;
- **Naruszenie ochrony danych osobowych** - oznacza naruszenie bezpieczeństwa prowadzące do przypadkowego lub niezgodnego z prawem zniszczenia, utracenia, zmodyfikowania, nieuprawnionego ujawnienia lub nieuprawnionego dostępu do danych osobowych przesyłanych, przechowywanych lub w inny sposób przetwarzanych;
- **Profilowanie** - oznacza dowolną formę zautomatyzowanego przetwarzania danych osobowych, które polega na wykorzystaniu danych osobowych do oceny niektórych czynników osobowych osoby fizycznej, w szczególności do analizy lub prognozy aspektów dotyczących efektów pracy tej osoby fizycznej, jej sytuacji ekonomicznej, zdrowia, osobistych preferencji, zainteresowań, wiarygodności, zachowania, lokalizacji lub przemieszczania się.

4. ADRESACI REGULAMINU

Adresatami regulaminu jest Inspektor Ochrony Danych powołany u Administratora oraz osoby fizyczne, których dane przetwarza Administrator.

5. ODPOWIEDZIALNOŚĆ ZA STOSOWANIE REGULAMINU

- 5.1. Osobą odpowiedzialną za koordynowanie działań związanych z realizacją regulaminu oraz nadzorowanie jej stosowania jest każdorazowo Inspektor Ochrony Danych osobowych wyznaczony u Administratora.
- 5.2. Do zadań Inspektora w tym zakresie należy w szczególności:
- przyjmowanie i zarządzanie żądaniami osób, których dane dotyczą;
 - udzielanie odpowiedzi na ww. żądania;
 - koordynowanie i zapewnienie prawidłowości realizacji praw osób, których dane dotyczą przez Administratora.

6. ZGŁASZANIA I OBSŁUGA ŻĄDAŃ OSÓB FIZYCZNYCH

- 6.1. Żądania osób fizycznych w zakresie realizacji przysługujących im praw mogą być kierowane do Administratora:
- drogą pisemną na adres: Leszczyńskie Centrum Medyczne VENATRICULUS Sp. zo.o. (64-100) Leszno, ulica Słowiańska nr 41;
 - drogą mailową na adres: sekretariat@ventriculus.pl.
- 6.2. Zgłoszenie żądania osoby fizycznej w zakresie realizacji praw winno zawierać:
- dane dotyczące osoby fizycznej pozwalające na jej identyfikację, które przetwarza Administrator (np. imię, nazwisko, adres, nr telefonu, e-mail), której zgłoszenie dotyczy oraz osoby zgłaszającej;
 - opis zgłaszanego żądania wraz ze wskazaniem ewentualnych zastrzeżeń;
 - podpis osoby zgłaszającej żądanie w przypadku zgłoszeń pisemnych;
 - pełnomocnictwo jeśli w imieniu zgłaszającego żądanie działa pełnomocnik;
 - informacje o preferowanej formie odpowiedzi, jeżeli kanał odpowiedzi ma być inny niż zgłoszone żądanie.
- 6.3. Administrator wdrożył środki organizacyjne i techniczne zapewniające realizację praw osób, których dane przetwarza, aby bez zbędnej zwłoki, nie później niż w terminie jednego miesiąca od otrzymania żądania osoby fizycznej, móc zrealizować żądania osób fizycznych. W przypadku skomplikowanego żądania lub znacznej liczby zgłoszonych żądań, Administrator, w terminie jednego miesiąca od otrzymania żądania osoby fizycznej, poinformuje osobę fizyczną, której dane dotyczą, o przedłużeniu terminu o maksymalnie kolejne dwa miesiące wraz z podaniem przyczyn opóźnienia.

- 6.4. W przypadku, gdy żądanie osoby fizycznej nie może zostać uwzględnione Administrator poinformuje osobę fizyczną w ww. terminach o odmowie realizacji żądania wraz z podaniem przyczyn.
- 6.5. Czynności Administratora podejmowane w odpowiedzi na zgłoszone żądania są wolne od opłat. Wyjątkowo – w przypadku, gdy żądania osoby fizycznej są ewidentnie nadmierne – Administrator ma prawo pobrać opłatę w wysokości uwzględniającej koszty udzielenia odpowiedzi.
- 6.6. Administrator informuje, iż w niektórych przypadkach, nawet w przypadku realizacji prawa do usunięcia danych, w celach ewidencyjnych lub sfinalizowania zgłoszenia żądania, może zachować określone informacje, które zostały zainicjowane przed zgłoszeniem określonego żądania.

7. WERYFIKACJA TOŻSAMOŚCI

- 7.1. Przed realizacją zgłoszenia żądania, w przypadku braku możliwości identyfikacji wnioskodawcy lub zaistnienia wątpliwości co do jego tożsamości, w celu zachowania bezpieczeństwa przetwarzanych danych osobowych, Administrator uprawniony jest do zweryfikowania tożsamości osoby, która składa żądanie poprzez żądanie przekazania dodatkowych danych potwierdzających tożsamość wnoszącego. Administrator zobowiązany jest do zweryfikowania tożsamości Pacjenta przed:
- utwaleniem danych osobowych zebranych bezpośrednio od Pacjenta, w szczególności w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, chyba że ustalenie tożsamości przed uzyskaniem świadczenia nie jest możliwe i mogłoby istotnie utrudnić lub uniemożliwić uzyskanie świadczenia;
 - spełnieniem obowiązków informacyjnych lub udzieleniem odpowiedzi na wynikające z przepisów RODO żądania związane z przetwarzaniem danych osobowych zgodnie z art. 15-22 RODO;
 - udostępnieniem Pacjentowi informacji zawartych w dokumentacji medycznej i/lub informacji objętych tajemnicą osób wykonujących zawody medyczne osób wskazanych w art. 24 Ustawy o prawach pacjenta.
- 7.2. Weryfikacji tożsamości Pacjenta dokonuje się poprzez kontrolę okazanego przez Pacjenta dokumentu potwierdzającego tożsamość zawierającego co najmniej zdjęcie, imię i nazwisko oraz PESEL lub w przypadku jego braku inny numer jednoznacznie identyfikujący Pacjenta. Dokumentem potwierdzającym tożsamość jest w szczególności: dowód osobisty, legitymacja studencka, prawo jazdy, paszport.
- 7.3. Administrator może utrwalić informację o:
- dacie dokonania weryfikacji tożsamości;
 - dokumencie na podstawie, którego została ona dokonana, z jednoczesnym wskazaniem numeru/identyfikatora tego dokumentu (np. numer i seria dowodu osobistego).
- 7.4. W przypadku, jeżeli w imieniu Pacjenta małoletniego występuje przedstawiciel ustawowy, to tożsamość Pacjenta może być potwierdzoną, również przez

przedstawiciela ustawowego w drodze oświadczenia i okazania dowodu tożsamości przedstawiciela ustawowego. Administrator może utrwalić informację o dacie dokonania weryfikacji oraz dokumencie przedstawiciela ustawowego, na podstawie którego została ona dokonana.

7.5. W przypadku, jeżeli Pacjentowi małoletniemu towarzyszy opiekun faktyczny, który wyraża zgodę na badanie, to przed utrwaleniem danych w związku z tym badaniem, tożsamość Pacjenta może być potwierdzona, również przez opiekuna faktycznego w drodze oświadczenia i okazania dowodu tożsamości opiekuna faktycznego. Administrator może utrwalić informację o dacie dokonania weryfikacji oraz dokumencie opiekuna faktycznego, na podstawie którego została ona dokonana.

7.6. W przypadku, gdy weryfikacja tożsamości realizowana jest w sposób inny niż osobiście (np. na odległość lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej) lub w sytuacji powzięcia przez Administratora wątpliwości co do tożsamości osoby zgłaszającej żądanie, Administrator uprawniony jest do żądania dodatkowych informacji lub podjęcia przez osobę zgłaszającą żądanie dodatkowych działań niezbędnych do potwierdzenia tożsamości tej osoby, takich jak:

- podanie dodatkowych danych osobowych w celu ich porównania z posiadanymi przez Administratora lub;
- dokonanie czynności weryfikacyjnych przy użyciu dostępnych Administratorowi oraz osobie zgłaszającej żądanie narzędzi, w tym przy wykorzystaniu kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub podpisu potwierdzonego profilem zaufanym *ePUAP*, przelewu bankowego potwierdzającego zgodność danych, dwu lub kilkustopniowe uwierzytelnianie w systemie teleinformatycznym.

8. OBOWIĄZKI ADMINISTRATORA DANYCH W ZAKRESIE BEZPIECZEŃSTWA PRZETWARZANIA DANYCH PACJENTÓW

8.1. Wszelką komunikację z Pacjentem w zakresie realizacji jego Praw jako podmiotu danych Administrator prowadzi:

- w języku polskim;
- w zwięzłej, przejrzystej, zrozumiałej i łatwo dostępnej formie, jasnym i prostym językiem;
- w formie pisemnej, ustnej lub elektronicznej;
- w terminach określonych w art. 12 ust. 3 i 12 ust. 4 RODO.

8.2. W przypadku, w którym Pacjent nie posługuje się językiem polskim, Administrator – w miarę możliwości finansowych i organizacyjnych oraz przy uwzględnieniu dostępności tłumaczy danego języka - może podjąć działania w celu zapewnienia Pacjentowi możliwości otrzymania informacji również w języku znanym Pacjentowi.

8.3. Wszelką komunikację z Pacjentem w zakresie realizacji jego praw jako podmiotu danych należy podejmować po ustaleniu tożsamości Pacjenta na zasadach określonych w punkcie 7.

8.4. Komunikacja z Pacjentem w zakresie realizacji jego praw jako podmiotu danych jest wolna od opłat.

8.5. W przypadku żądań Pacjenta podejmowanych na podstawie art. 15-22 RODO ewidentnie nieuzasadnionych lub nadmiernych, w szczególności ze względu na swój ustawiczny charakter, Administrator może pobrać dodatkową opłatę lub odmówić podjęcia działań. Przy ustaleniu wysokości opłaty uwzględnia się administracyjne koszty udzielenia informacji, prowadzenia komunikacji lub podjęcia żądanych działań. Opłata może mieć charakter zryczałtowany i być ustalona w formie cennika dostępnego dla Pacjentów.

8.6. Za ewidentnie nieuzasadnione lub nadmierne żądania Pacjenta, które uzasadniają pobranie opłaty dodatkowej bądź odmowę podjęcia działań uznaje się w szczególności skierowane do Administratora:

- żądania o informacje częściej niż raz na 3 miesiące, jeżeli zakres danych przetwarzanych przez Administratora bądź inne okoliczności związane z przetwarzaniem nie ulegały zmianie od czasu złożenia poprzedniego żądania;
- żądania o informacje dzielone sztucznie na kilka lub kilkanaście żądań;
- żądanie szczególnego, niestandardowego formatu odpowiedzi;
- żądanie udzielenia odpowiedzi w języku innym niż polski.

8.7. Za ewidentnie nieuzasadnione lub nadmierne żądania osoby, które uzasadniają odmowę ich zrealizowania uznaje się w szczególności:

- żądanie informacji, których przekazanie spowodowałoby nieuprawnione ujawnienie tajemnicy przedsiębiorstwa, tajemnicy zawodowej personelu medycznego lub danych osobowych innego Pacjenta lub innej tajemnicy prawnie chronionej;
- żądanie informacji, których udzielenie wymagałoby zaangażowania personelu medycznego i niemedycznego w sposób utrudniający bieżące funkcjonowanie Administratora, przez co rozumie się w szczególności:
 - żądania, którego spełnienie skutkowałoby koniecznością ograniczenia liczby, pacjentów, na rzecz których są udzielane świadczenia przez personel medyczny,
 - żądania, których spełnienie skutkowałoby koniecznością wydłużenia czasu realizacji innych praw pacjenta, w tym prawa dostępu do dokumentacji medycznej.

8.8. Administrator zobowiązany jest do każdorazowego uzasadnienia i podania do wiadomości osoby zgłaszającej żądanie przyczyny pobrania dodatkowej opłaty lub odmowy podjęcia działań poprzez wskazanie dlaczego w jego ocenie żądania są ewidentnie nieuzasadnionych lub nadmiernych

9. ZASADY REALIZACJI PRAW OSÓB, KTÓRYCH DANE DOTYCZĄ

I. OBOWIĄZEK INFORMACYJNY WZGLĘDEM PACJENTÓW W PRZYPADKU ZBIERANIA DANYCH BEZPOŚREDNIO OD NICH ART. 13 RODO

- Administrator przekazuje Pacjentom informacje, o których mowa w art. 13 RODO w zwięzłej, przejrzystej, zrozumiałej oraz łatwo dostępnej formie, a także jasnym i prostym językiem, w tym w formie graficznej, w przypadku monitoringu.
- Obowiązek informacyjny może być zrealizowany poprzez podjęcie co najmniej 2 ze wskazanych poniżej działań podjętych jednocześnie przez Administratora:
 - umieszczenie klauzul informacyjnych w dokumentach przekazywanych Pacjentowi (np. umowa o świadczenie usług medycznych) dokumentacji kadrowo – płacowej i innej
 - umieszczenie klauzul informacyjnych na stronie internetowej www.ventriculus.pl lub
 - umieszczenie informacji na tablicach informacyjnych w przestrzeniach ogólnodostępnych, najczęściej wykorzystywanych przez Pacjentów (w szczególności ciągi komunikacyjne lub izba przyjęć lub rejestracja lub poczekalnia) lub
 - umieszczenie klauzul informacyjnych w Regulaminie organizacyjnym Administratora, w tym w Regulaminie Pracy w przypadku obowiązku informacyjnego związanego z monitoringiem miejsca pracy.
- Administrator zobowiązany jest realizować zasadę rozliczalności w zakresie spełnienia obowiązku informacyjnego poprzez archiwizację plików (w tym wzorów i zdjęć) i dokumentów, które dowodzą, że obowiązek informacyjny wobec Pacjentów został zrealizowany. Informacje udostępnione Pacjentowi w celu realizacji obowiązku informacyjnego zawierają datę ostatniej aktualizacji.
- Obowiązku informacyjnego wobec Pacjentów nie trzeba realizować, jeśli Pacjent posiada już stosowne informacje.

II. OBOWIĄZEK INFORMACYJNY WZGLĘDEM PACJENTÓW W PRZYPADKU ZBIERANIA DANYCH NIEBEZPOŚREDNIO OD NICH ART. 14 RODO

- W przypadku, w którym Administrator wchodzi w posiadanie danych osobowych Pacjenta w związku z udostępnieniem mu dokumentacji medycznej ze względu na konieczność zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych, Administrator nie musi realizować wobec Pacjenta obowiązku informacyjnego. Podstawą wyłączenia tego obowiązku jest art. 14 ust. 5 lit. C oraz D RODO.
- W innych przypadkach, w których Administrator wchodzi w posiadanie danych osobowych Pacjenta na potrzeby realizacji celów zdrowotnych przetwarzania,

Administrator nie musi realizować wobec Pacjenta obowiązku informacyjnego w związku z wyłączeniem wskazanym w art. 14 ust. 5 lit. D RODO.

- W przypadku, w którym Administrator wchodzi w posiadanie danych osobowych przedstawicieli ustawowych, osób upoważnionych do dostępu do dokumentacji medycznej Pacjenta lub zasięgnięcia informacji o jego stanie zdrowia lub też innych osób wskazanych przez Pacjenta w związku z udzielaniem mu świadczeń zdrowotnych i utrwalonych w dokumentacji medycznej, Administrator nie musi realizować wobec tych osób obowiązku informacyjnego. Podstawą wyłączenia tego obowiązku jest art. 14 ust. 5 lit. C lub D RODO.

III. PRAWO DOSTĘPU DO DANYCH – ART. 15 RODO

- Prawo Pacjenta do dostępu do danych osobowych, o którym mowa w art. 15 RODO, jest prawem odrębnym od prawa Pacjenta do informacji o swoim stanie zdrowia, o którym mowa w art. 9 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta z dnia 06.11.2008r. (Dz. U z 2017, poz. 1318 z późn.zm.) oraz od prawa dostępu do dokumentacji medycznej, o którym mowa w art. 23 ust. 1 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta z dnia 06.11.2008r. (Dz. U z 2017, poz. 1318 z późn.zm.).
- Pacjent ma prawo swobodnego wyboru podstawy oraz zakresu żądania związanego z dostępem do informacji na jego temat przetwarzanych przez Administratora.
- Skierowanie przez Pacjenta żądania udostępnienia informacji o stanie zdrowia bądź dokumentacji medycznej, bez wskazania, że Pacjent zamierza zrealizować prawo dostępu do danych osobowych, o którym mowa w art. 15 RODO powoduje obowiązki wskazane odpowiednio w art. 9 lub art. 23 ust. 1 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta z dnia 06.11.2008r. (Dz. U z 2017, poz. 1318 z późn.zm.).
- W przypadku, w którym Pacjent jednoznacznie powołuje się na prawo dostępu do danych osobowych, o którym mowa w art. 15 RODO, w zależności od zakresu wskazanego w żądaniu, Pacjent jest uprawniony do:
 - uzyskania od Administratora potwierdzenia czy Administrator przetwarza jego dane osobowe, a jeżeli ma to miejsce,
 - uzyskania dostępu do tych danych oraz informacji wskazanych w art. 15 ust. 1 lit. A – H oraz art. 15 ust. 2 RODO. Obowiązek informacyjny wynikający z art. 15 RODO powinien być realizowany na zasadach określonych w niniejszej procedurze
 - uzyskania od Administratora kopii danych osobowych podlegających przetwarzaniu, w tym kopii dokumentacji medycznej oraz innych danych osobowych Pacjenta (ale nie wyciągu lub odpisu).
- Przed udostępnieniem Pacjentowi żądanych informacji, w szczególności zaś przed udzieleniem Pacjentowi dostępu do danych osobowych lub wydaniu Pacjentowi

kopii danych osobowych, w tym elektronicznie, Administrator weryfikuje tożsamość Pacjenta na zasadach określonych w niniejszej procedurze.

- Jeżeli wykonywanie prawa dostępu do danych osobowych na podstawie art. 15 RODO wiąże się z udostępnieniem Pacjentowi kopii dokumentacji medycznej, fakt ten jest odnotowywany w wykazie wskazanych w art. 27 ust. 4 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta z dnia 06.11.2008r. (Dz. U z 2017, poz. 1318 z późn.zm.) wraz ze wskazaniem, że do udostępnienia doszło na podstawie tego artykułu.
- Zgodnie z art. 15 ust. 3 RODO, nieodpłatnemu udostępnieniu podlega pierwsza kopia przetwarzanych danych. Szpital może jednak pobierać opłatę od kolejnych kopii. Za kolejne kopie uznaje się w szczególności dokumentację medyczną w zakresie w jakim była uprzednio udostępniona (uprzednio udostępnione i nie zmienione dokumenty z dokumentacji medycznej).
- Za rozsądną wysokość opłaty, o której mowa w art. 15 ust. 3 RODO uznaje się opłatę nie wyższą, niż opłaty wskazane w art. 28 ust. 4 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta z dnia 06.11.2008r. (Dz. U z 2017, poz. 1318 z późn.zm.). Administrator może pobrać opłatę wyższą jeżeli uzasadniają to udokumentowane, istotne koszty administracyjne.
- W przypadku przekazania kopii danych zgodnie z art. 15 ust. 3 RODO w postaci elektronicznej, w tym kopii dokumentacji medycznej może być w szczególności przesłane na adres e-mail wskazany przez Pacjenta lub inny powszechnie stosowany sposób transmisji elektronicznej. W przypadku niewskazania adresu e-mail lub innego sposobu transmisji elektronicznej Administrator zwraca się do Pacjenta o wskazanie adresu e-mail lub innego powszechnie stosowanego sposobu transmisji elektronicznej informując jednocześnie Pacjenta o najczęstszych zagrożeniach związanych z transmisją elektroniczną.

IV. PRAWO DO SPROSTOWANIA I UZUPEŁNIENIA DANYCH – ART. 16 RODO

- Pacjent ma prawo zażądać w każdym momencie niezwłocznego sprostowania danych osobowych go dotyczących, które przetwarza Administrator. Pacjent ma również prawo żądania uzupełnienia niekompletnych danych osobowych na jego temat przetwarzanych przez Administratora, w tym poprzez przedstawienie dodatkowego oświadczenia.
- Pacjent ma prawo zażądać niezwłocznego sprostowania lub uzupełnienia danych osobowych zawartych w dokumentacji medycznej wyłącznie w zakresie w jakim nie będzie prowadzić to do naruszenia autonomii zawodowej osoby wykonującej zawód medyczny, która dokonywała wpisu do dokumentacji medycznej.
- Wraz z wykonaniem żądania Pacjenta dotyczącego sprostowania lub uzupełnienia danych osobowych, Administrator dokonuje oceny istotności i charakteru wprowadzonych sprostowań i uzupełnień.

- Jeżeli niepoinformowanie określonych odbiorców danych o zmianach będzie nieść za sobą zagrożenie dla życia lub zdrowia Pacjenta, Administrator niezwłocznie informuje o sprostowaniu lub usunięciu danych osobowych lub ograniczeniu przetwarzania, których dokonał zgodnie z art. 16 RODO, każdego z tych odbiorców, którym ujawnił dane osobowe, chyba że okaże się to niemożliwe. Administrator informuje osobę, której dane dotyczą, o tych odbiorcach, jeżeli osoba, której dane dotyczą, tego zażąda.
- Jeżeli niepoinformowanie określonych odbiorców danych o zmianach nie będzie niosło za sobą zagrożenia dla życia i zdrowia Pacjenta, Administrator informuje każdego z tych odbiorców, którym ujawnił dane osobowe Pacjenta o zakresie dokonanych zmian, chyba że okaże się to niemożliwe lub będzie wymagać niewspółmiernie dużego wysiłku. Dla uniknięcia wątpliwości interpretacyjnych, za działania wymagające niewspółmiernie dużego wysiłku w sytuacji wskazanej w zdaniu poprzednim uważa się w szczególności następujące działania wobec odbiorców:
 - poinformowanie o zmianach odbiorców, z którymi nie jest możliwy kontakt drogą e-mailową, lub
 - poinformowanie o zmianach odbiorców, których tożsamości Administrator nie zna w chwili dokonania sprostowania lub usunięcia zgodnie z art. 16 RODO, lub
 - poinformowanie o zmianach odbiorców, którym udostępniono dane osobowe wcześniej, niż na rok od chwili dokonania sprostowania lub usunięcia danych.
- Prawo do sprostowania danych obejmuje:
 - żądanie poprawienia nieprawidłowych danych
 - żądanie uzupełnienia niekompletnych danych (np. w formie dodatkowego oświadczenia)
 - żądanie aktualizacji danych.
- Administrator weryfikuje, czy żądanie sprostowania danych nie prowadzi do ujawnienia danych nieprawidłowych lub nie prowadzi do nadmierności zbieranych danych – w takim przypadku Administrator może odmówić spełnienia żądania.

V. PRAWO DO USUNIĘCIA DANYCH („bycia zapomnianym”) – ART. 17 RODO

- Prawo Pacjenta do bycia zapomnianym nie znajduje zastosowania wobec danych osobowych Pacjentów przetwarzanych na podstawie art. 9 ust. 2 lit. H RODO, w tym w szczególności wobec danych przetwarzanych w ramach dokumentacji medycznej i innych przetwarzanych w oparciu o ww. przesłankę.
- Administrator odmawia zrealizowania prawa Pacjenta do bycia zapomnianym w odniesieniu do danych osobowych zawartych w dokumentacji medycznej przez cały wymagany przepisami prawa okres archiwizacji dokumentacji medycznej powołując się na przepis art. 29 ust. 1 ustawy o prawach Pacjenta i Rzeczniku Prawa Pacjenta z dnia 06.11.2008r. (Dz. U z 2017, poz. 1318 z późn.zm.) w zw. z art. 17 ust. 3 lit. B RODO.
- W przypadku gdy przetwarzanie danych osobowych Pacjenta odbywa się na podstawie zgody Pacjent może zrealizować prawo do bycia zapomnianym w zakresie celu, w którym

dane osobowe Pacjenta są przetwarzane na podstawie tej zgody, pod warunkiem, że zachodzi przynajmniej jedna z przesłanek wskazanych w art. 17 ust. 1 RODO.

- W przypadku usunięcia przez Administratora danych zawartych w dokumentacji medycznej w związku z żądaniem Pacjenta złożonym po upływie terminu 30 dni przyjmuje się, że podmioty, którym dokumentacja ta została uprzednio udostępniona posiadają wiedzę o usunięciu zgodnie z art. 19 RODO.
- Prawo do usunięcia danych obejmuje:
 - prawo do żądania usunięcia danych
 - prawo do bycia zapomnianym – w przypadku upublicznienia danych przez Administratora.
- Osoba, której dane dotyczą ma prawo żądać usunięcia danych jeżeli:
 - dane są niekompletne, nieaktualne, nieprawdziwe
 - dane nie są już niezbędne do realizacji celu, w którym zostały zebrane
 - wycofała zgodę, na podstawie której opierało się przetwarzanie i nie ma innej podstawy do tego, aby dane te dalej przetwarzać
 - wniosła sprzeciw wobec przetwarzania prowadzonego na potrzeby marketingu bezpośredniego, przetwarzania, które jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym bądź przetwarzania na podstawie prawnie uzasadnionego interesu realizowanego przez administratora lub stronę trzecią
 - dane osobowe były przetwarzane niezgodnie z prawem.
- Dane osobowe muszą zostać usunięte w celu wywiązania się z obowiązku prawnego przewidzianego w prawie Unii Europejskiej lub prawie państwa członkowskiego, któremu podlega administrator.
- Administrator może odmówić spełnienia żądania realizacji prawa do usunięcia danych, w szczególności:
 - gdy przetwarzanie danych jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii Europejskiej lub prawa krajowego (np. w zakresie przetwarzania dokumentów pracowniczych, medycznych i innych)
 - gdy przetwarzanie jest niezbędne z uwagi na względy interesu publicznego w dziedzinie zdrowia publicznego (np. medycyna pracy)
 - gdy przetwarzanie jest niezbędne do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.

VI. PRAWO DO OGRANICZENIA PRZETWARZANIA – ART. 18 RODO

- Pomimo żądania przez Pacjenta ograniczenia przetwarzania zgodnie z przesłanką określoną w art. 18 ust. 1 lit A RODO w odniesieniu do danych osobowych Pacjentów przetwarzanych na podstawie art. 9 ust. 2 lit H RODO, w tym w szczególności wobec danych przetwarzanych w ramach dokumentacji medycznej i innych przetwarzanych w oparciu o ww. przesłankę, Administrator może przetwarzać te dane w

dotychczasowym zakresie, bowiem ograniczenie przetwarzania danych dokonywanego w celach zdrowotnych mogłoby istotnie utrudnić realizację tych celów (brak skuteczności ograniczenia przetwarzania w związku z ważnymi względami interesu publicznego).

- Korzystanie z prawa żądania ograniczenia przetwarzania możliwe jest gdy:
 - osoba, której dane dotyczą, kwestionuje prawidłowość danych osobowych – na okres pozwalający Administratorowi sprawdzić prawidłowość tych danych
 - przetwarzanie jest niezgodne z prawem, a osoba, której dane dotyczą, sprzeciwia się usunięciu danych osobowych, żądając w zamian ograniczenia ich wykorzystywania
 - Administrator nie potrzebuje już danych osobowych do celów przetwarzania, ale są one potrzebne osobie, której dane dotyczą, do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń
 - osoba, której dane dotyczą, wniosła sprzeciw na mocy art. 21 ust. 1 RODO wobec przetwarzania – do czasu stwierdzenia, czy prawnie uzasadnione podstawy po stronie administratora są nadrzędne wobec podstaw sprzeciwu osoby, której dane dotyczą.
- W przypadku uwzględnienia żądania ograniczenia przetwarzania Administrator zapewnia, że dane osobowe, w odniesieniu do których ograniczono przetwarzanie, zostaną zabezpieczone, w taki sposób, że użytkownicy systemu nie będą mieli do tych danych dostępu, oraz że nie będą podlegały dalszemu przetwarzaniu ani modyfikacjom.
- W przypadku ograniczenia przetwarzania dane osobowe będą wyłącznie przechowywane. Przetwarzanie danych w innym celu jest wyłącznie możliwe:
 - gdy osoba fizyczna wyrazi zgodę na inny cel przetwarzania
 - w celu ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń
 - w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej
 - z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

VII. PRAWO DO PRZENOSZENIA DANYCH – ART. 20 RODO

- Prawo Pacjenta do przenoszenia danych nie znajduje zastosowania wobec danych osobowych przetwarzanych przez Administratora na podstawie art. 9 ust. 2 lit. H RODO, w tym w szczególności wobec danych przetwarzanych w ramach dokumentacji medycznej i innych przetwarzanych w oparciu o ww. przesłankę.
- W przypadku otrzymania żądania Pacjenta związanego z wykonywaniem prawa do przenoszenia danych w odniesieniu do danych osobowych zgromadzonych w dokumentacji medycznej, Administrator ma obowiązek poinformować Pacjenta o braku podstawy prawnej tego prawa oraz poinformować o trybie w jakim Pacjent może uzyskać dostęp do dokumentacji medycznej.

- Prawo Pacjenta do przenoszenia danych znajduje zastosowanie wyłącznie wobec operacji przetwarzania danych osobowych prowadzonych przez Administratora, które mają charakter zautomatyzowany i które prowadzone są w oparciu o zgodę Pacjenta na przetwarzanie danych osobowych lub w oparciu o umowę, której Pacjent jest stroną.
- Przetwarzanie danych w sposób zautomatyzowany ma miejsce wyłącznie gdy prowadzone jest ono z wykorzystaniem urządzeń i systemów informatycznych i nie obejmuje ono żadnych dokumentów w postaci papierowej.
- W ramach realizacji prawa Pacjenta do przenoszenia danych Pacjent może:
 - otrzymać w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego dane osobowe dotyczące Pacjenta, które Pacjent dostarczył Administratorowi (art. 20 ust. 1 RODO);
 - żądać, by dane osobowe dotyczące Pacjenta zostały przesłane bezpośrednio innemu administratorowi (art. 20 ust. 2 RODO)
 - przez pojęcie „format nadający się do odczytu maszynowego” należy w szczególności rozumieć powszechnie używane formaty plików
 - przez pojęcie danych osobowych dotyczących Pacjenta, które Pacjent dostarczył Administratorowi należy rozumieć dane aktywnie i świadomie podane Administratorowi przez Pacjenta, w szczególności zawarte w ankietach i kwestionariuszach oraz dane wygenerowane przez tą osobę (np. login ze stron internetowych).
 - żądanie wykonania prawa do przenoszenia danych może być zrealizowane przez Administratora tylko po zweryfikowaniu tożsamości Pacjenta na zasadach określonych w niniejszej procedurze.
- Prawo do przenoszenia danych (w zbiorach Pracownik/Kontrahent, inni poza Pacjentem) obejmuje:
 - prawo do otrzymania danych od Administratora
 - prawo do przesłania danych bez utrudnień ze strony Administratora
 - prawo do przesłania danych bezpośrednio pomiędzy administratorami, bez pośrednictwa osoby, której dane dotyczą (o ile jest to technicznie możliwe).
- Prawo do przenoszenia danych przysługuje jedynie w przypadku, gdy przetwarzanie danych odbywa się na podstawie zgody osoby fizycznej lub umowy oraz w sposób zautomatyzowany.
- W przypadku uwzględnienia wniosku dot. przeniesienia danych, dane zostaną udostępnione w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego.

VIII. PRAWO DO SPRZECIWU WOBEC PRZETWARZANIA DANYCH – ART. 21 RODO

- Prawo Pacjenta do sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych nie znajduje zastosowania wobec danych osobowych przetwarzanych przez Administratora na podstawie art. 9 ust. 2 lit. H RODO, w tym w szczególności wobec danych

przetwarzanych w ramach dokumentacji medycznej i innych przetwarzanych w oparciu o ww. przesłankę.

- Prawo Pacjenta do sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych znajduje zastosowanie tylko i wyłącznie wobec danych osobowych przetwarzanych przez Administratora.
- W celu wykonywania zadań realizowanych w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi (art. 6 ust. 1 lit. E RODO).
- W oparciu o przesłankę tzw. prawnie uzasadnionych interesów Administratora (art. 6 ust. 1 lit. F RODO).
- Osoba fizyczna ma prawo do sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, gdy Administrator przetwarza dane na podstawie przesłanki prawnie uzasadnionego interesu (art. 6 ust. 1 lit. F RODO) w tym profilowania – dotyczy kategorii: Pracownik/Klient, i innych z wyłączeniem Pacjenta. Administrator może odmówić zaprzestania przetwarzania danych osobowych, powołując się na:
 - istnienie ważnych prawnie uzasadnionych podstaw do przetwarzania danych, nadrzędnych wobec interesów, praw i wolności osoby, której dane dotyczą
 - istnienie podstaw do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń
 - W przypadku zgłoszenia sprzeciwu wobec przetwarzania danych w celach marketingu bezpośredniego, w tym profilowania w zakresie w jakim przetwarzanie jest związane z takim marketingiem bezpośrednim, żądanie osoby fizycznej podlega niezwłocznemu uwzględnieniu. Administrator zapewnia, że dane osobowe nie będą już przetwarzane w tym celu.

IX. PRAWO DO COFNIĘCIA ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH – ART. 7 RODO

- W przypadku, gdy podstawą przetwarzania danych osobowych jest zgoda osoby fizycznej, osoba fizyczna ma prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę na przetwarzanie danych osobowych.
- Cofnięcie zgody nie wpływa na wcześniejszą zgodność z prawem przetwarzania danych.

X. PRAWO DO NIEPODLEGANIA PODEJMOWANIU DECYZJI JEDYŃIE W SPOSÓB ZAUTOMATYZOWANY, W TYM PROFILOWANIU – ART. 22 RODO

- Osoba fizyczna ma prawo, by nie podlegać decyzji, która opiera się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu i wywołuje wobec danej osoby, której dane dotyczą, skutki prawne lub w podobny sposób istotnie na nią wpływa.

- Prawo do niepodlegania decyzji, która opiera się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu nie ma zastosowania w szczególności, jeżeli ta decyzja:
 - jest niezbędna do zawarcia lub wykonania umowy między osobą której dane dotyczą, a Administratorem
 - jest dozwolona prawem Unii Europejskiej lub prawem państwa członkowskiego, któremu podlega administrator i które przewiduje właściwe środki ochrony praw, wolności i prawnie uzasadnionych interesów osoby, której dane dotyczą
 - opiera się na wyraźnej zgodzie osoby, której dane dotyczą.
- Administrator zapewnia, że wdrożył właściwe środki ochrony praw, wolności i prawnie uzasadnionych interesów osoby, której dane dotyczą, ponadto osoba ta ma prawo do wyrażenia własnego stanowiska oraz do zakwestionowania tej decyzji.

PROFILOWANIE PACJENTA:

- Jest dopuszczalne bez zgody Pacjenta i może być prowadzone również w oparciu o dane osobowe o stanie zdrowia i inne szczególne kategorie danych osobowych, które wskazano w art. 9 ust. 1 RODO.
- W przypadku profilowania, które nie skutkuje podejmowaniem decyzji opierających się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu danych osobowych wywołujących wobec Pacjentów skutki prawne lub w podobny sposób istotnie na nich wpływających realizowanego w celach zdrowotnych Pacjent nie może wykonać prawa do wniesienia sprzeciwu ze względu na odmienne podstawy przetwarzania danych przez Administratora, niż wskazane w art. 21 RODO.
- Decyzja opierająca się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu danych osobowych, w tym profilowaniu, które skutkuje podejmowaniem decyzji opierających się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu danych osobowych wywołujących wobec Pacjentów skutki prawne lub w podobny sposób istotnie na nich wpływa ta decyzja, która spełnia następujące cechy:
 - jest podejmowana bez udziału personelu medycznego lub administracyjnego, co oznacza, że personel na żadnym etapie procesu nie kontroluje ani nie monitoruje prowadzonych operacji, jak również nie podejmuje ostatecznych rozstrzygnięć wobec Pacjenta oraz
 - wywołuje wobec Pacjenta skutki prawne, np. w postaci odmowy zawarcia umowy o świadczenie usług medycznych, lub
 - wpływa w inny, istotny sposób na sytuację Pacjenta, np. w sposób pozbawiony realnego wpływu człowieka powoduje odmowę objęcia Pacjenta programem profilaktycznym, skutkuje pozbawieniem Pacjenta możliwości dostępu do świadczenia zdrowotnego lub podjęcie innej decyzji terapeutycznej.

- Jednostkowe działania Administratora nie będą zakwalifikowane jako podejmowanie decyzji opierających się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu danych osobowych w rozumieniu art. 22 RODO:
 - automatyczne ustalanie wyników skal stosowanych w medycynie
 - ocena wystąpienia mutacji/ryzyka choroby na podstawie analizy genomu Pacjenta
 - automatyczne klasyfikowanie wyniku jako „w normie”, „ponad normę” i „poniżej normy” na podstawie zdefiniowanych przedziałów wyników (zależnych od czynników wynikających z danych pacjenta takich jak m.in. płeć czy wiek)
 - wspieranie, za pomocą algorytmów procesu terapeutycznego np. poprzez przedstawienie sugestii badania diagnostycznego, sugestii terapii farmakologicznej i podobnych przez system komputerowy, pod warunkiem, że ostateczną decyzję o sposobie leczenia podejmuje personel medyczny
 - wspieranie, za pomocą algorytmów komputerowych, procesu selekcji Pacjentów do programów badań profilaktycznych i przesiewowych, pod warunkiem, że ostateczną decyzję o zakwalifikowaniu Pacjentów do udziału w programach podejmuje personel medyczny
 - wspieranie, za pomocą algorytmów komputerowych, procesu zamawiania przez Pacjentów recept na produkty lecznicze przyjmowane przez dłuższy okres czasu np. poprzez automatyczne informowanie personelu medycznego o konieczności skierowania na wizytę kontrolną Pacjentów, którzy składają zapotrzebowanie na receptę ze względu na upływ określonego czasu od ostatniej wizyty
 - procesy dotyczące badań profilaktycznych i medycyny pracy, gdzie decyzja o skierowaniu Pacjenta na określone badania opiera się o czynniki charakterystyczne dla danego stanowiska pracy (zdefiniowane przez pracodawcę), a nie czynniki charakterystyczne dla osoby Pacjenta
 - działanie aplikacji i algorytmów będących wyrobami medycznymi lub częściami wyrobów medycznych, pod warunkiem, że wyroby takie zostały dopuszczone do obrotu na terytorium Unii Europejskiej w zgodzie z obowiązującymi przepisami prawa, w zakresie dokonanej certyfikacji.

XI. PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO – ART. 77 RODO

- Każda osoba, której dane dotyczą, ma prawo wnieść skargę do organu nadzorczego. Właściwym Organem Nadzorczym dla Administratora jest: Urząd Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w (00-193) Warszawie, przy ulicy Stawki 2.

- Administrator jest zobowiązany do podawania w każdym obowiązku informacyjnym prawa Art. 77 RODO wraz ze wskazaniem adresu Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

10. DOSTĘP DO DANYCH PACJENTÓW

10.1. Do przetwarzania danych osobowych Pacjentów zawartych w szczególności w dokumentacji medycznej w ramach działalności Administratora uprawnione są :

- osoby wykonujące zawód medyczny,
- inne osoby wykonujące czynności pomocnicze przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych, a także czynności związane z utrzymaniem systemu teleinformatycznego, w którym przetwarzana jest dokumentacja medyczna, i zapewnieniem bezpieczeństwa tego systemu, na podstawie upoważnienia administratora danych, zgodnie z nadanymi poleceniami do upoważnień wynikającymi z prowadzonego rejestru czynności przetwarzania danych osobowych.

10.2. W odniesieniu do osób wykonujących zawody medyczne u Administratora stosuje się następujące zasady przetwarzania:

- Zakres przetwarzanych danych powinien być niezbędny do wykonywania zawodu medycznego, w szczególności do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej lub musi być powiązany choćby z potencjalną możliwością udzielania świadczeń opieki zdrowotnej.
- Osoba wykonująca zawód medyczny przetwarzająca dane w ramach czynności wykraczających poza wykonywanie zawodu medycznego powinna w tym zakresie uzyskać upoważnienie administratora danych wskazane w art. 24 ust. 2 pkt. 2 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta z dnia 06.11.2008r. (Dz. U z 2017, poz. 1318 z późn.zm.).
- Osoby wskazane powyżej przetwarzające dane wskazane w art. 9 ust. 1 RODO, w szczególności dane zawarte w dokumentacji medycznej przetwarzają te dane na podstawie upoważnienia, o który mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 2 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta z dnia 06.11.2008r. (Dz. U z 2017, poz. 1318 z późn.zm.) oraz Art. 29 RODO.

10.3. Udostępnianie danych osobowych Pacjenta zawartych w dokumentacji medycznej zgodnie z art. 26 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta z dnia 06.11.2008r. (Dz. U z 2017, poz. 1318 z późn.zm.). Dane osobowe pacjenta zawarte w dokumentacji medycznej są udostępniane zazwyczaj na zasadach i w sposób określony w przepisach art. 26 i 27 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta z dnia 06.11.2008r. (Dz. U z 2017, poz. 1318 z późn.zm.) oraz w przepisach rozporządzeń wykonawczych wydanych na podstawie tej ustawy.

- 10.4. Podmiot, któremu udostępniane są dane osobowe Pacjenta w sposób wskazany w powyższym punkcie - jest ich administratorem .
- 10.5. Administrator może udostępniać dane osobowe Pacjenta zawarte w dokumentacji medycznej zgodnie z art. 26 ust 3 pkt. 1 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta z dnia 06.11.2008r. (Dz. U z 2017, poz. 1318 z późn.zm.) również za pośrednictwem platformy wymiany danych przy wsparciu podmiotów świadczących usługę prowadzenia repozytorium pod warunkiem spełnienia odpowiednich środków bezpieczeństwa, w tym również zawarcia, jeśli charakter świadczonych usług tego wymaga, umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych z podmiotami pośredniczącymi w wymianie danych .
- 10.6. W przypadku udostępniania Pacjentowi informacji zawartych w dokumentacji medycznej dotyczących pojedynczego świadczenia zdrowotnego, Administrator może taką informację (w szczególności wynik badania lub konsultacji) udostępnić na podstawie indywidualnego numeru tego świadczenia (przekazanego wyłącznie samemu Pacjentowi).

11. KONTROLA REALIZACJI REGULAMINU

- Inspektor Ochrony Danych Osobowych przynajmniej raz na rok przeprowadza kontrolę postanowień określonych w niniejszej procedurze.

12. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

- Niniejszy regulamin wchodzi w życie w terminie jej publikacji.
- Administrator może publikować wersję całą bądź skróconą niniejszego regulaminu na stronie www.ventriculus.pl.
- Administrator publikuje załączniki do niniejszego regulaminu przeznaczone do wykorzystania dla osób, których dane osobowe są przetwarzane, na stronie www.ventriculus.pl w zakładce RODO: dokumenty do pobrania.

.....
Data i podpis Administratora