**KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY DO BAZY PODMIOTÓW MEDYCZNYCH**

**NA TERENIE POWIATU SZCZECINECKIEGO, KTÓRE WYRAZIŁY GOTOWOŚĆ DO NIEODPŁATNEGO UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ MEDYCZNYCH
DLA OBYWATELI UKRAINY PRZEBYWAJĄCYCH
W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ W ZWIĄZKU
Z TRWAJĄCĄ WOJNĄ NA TERYTORIUM UKRAINY**

W celu zgłoszenia podmiotu medycznego oraz sprawnej koordynacji obiegu informacji prosimy Panią/Pana/Państwa o wypełnienie formularza zgłoszeniowego i przesłanie go
na adres e-mail a.krawcewicz[at]powiat.szczecinek.pl Dane z formularza zostaną niezwłocznie wprowadzone do **bazy podmiotów medycznych z terenu Powiatu Szczecineckiego, które wyraziły gotowość do nieodpłatnego udzielania świadczeń medycznych dla obywateli Ukrainy przebywających w Rzeczypospolitej Polskiej w związku z trwającą wojną
na terytorium Ukrainy.**

Dane z bazy nie zostaną upublicznione i będą wykorzystane przez Powiat Szczecinecki przy realizacji zadań z zakresu zarządzania kryzysowego.

Osoba do kontaktu ze strony Starostwa Powiatowego w Szczecinku: Arkadiusz Krawcewicz (Wydział Funduszy Zewnętrznych, Współpracy i Rozwoju), tel. 94 37 292 47.

1. **Nazwa podmiotu medycznego:** ……………………………………………………
2. **Adres pomiotu medycznego:** ………………………………………………………
3. **Dni i godziny udzielania świadczeń medycznych:**

- ………………………………………………..,

- ………………………………………………..,

- ………………………………………………..,

- ………………………………………………..,

- ………………………………………………... .

1. **Sposób umawiania wizyt na świadczenia medyczne dla obywateli Ukrainy:**

- dane kontaktowe do rejestracji: …………………………………………….,

- inne informacje: …………………………………………………. .

1. **Dane kontaktowe do osoby reprezentującej podmiot medyczny:**

**- nr telefonu**: …………………………,

**- e-mail**: ………………………………. .

1. **Zakres nieodpłatnego udzielania świadczeń medycznych** *(należy wskazać rodzaje świadczeń, np. stomatologia dziecięca, pediatra itd.)*:

- ………………………………………………………………………………………………..,

- ………………………………………………………………………………………………..,

- ………………………………………………………………………………………………..,

- ………………………………………………………………………………………………..,

- ………………………………………………………………………………………………..,

- ………………………………………………………………………………………………..,

- ……………………………………………………………………………………………….. .

1. **Świadczenia medyczne będą udzielane dla obywateli Ukrainy** *(właściwe podkreślić lub uzupełnić)*:

- dorosłych,

- dzieci,

- ……………………………………………………………………………………………. .

1. **Pozostałe informacje (opcjonalnie do uzupełnienia):** …………………………………………………………………………………………

**………………………..………………………….……**

 czytelny podpis osoby zgłaszającej

 *(nie dotyczy osób składających formularz drogą*

 *elektroniczną)*

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

### dotycząca ochrony danych osobowych w Starostwie Powiatowym w Szczecinku

W związku z realizacją wymogów 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 sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie
o ochronie danych „RODO”) (Dz. U. UE L. z 2016 r. Nr 119 str.1), informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych.

1.  Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Starostwie Powiatowym w Szczecinku jest Starosta Szczecinecki. Adres ul. Warcisława IV 16, 78-400 Szczecinek.

2.  Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w zakresie działania Starostwa Powiatowego W Szczecinku, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień, może się Pani/Pan skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych w Starostwie Powiatowym w Szczecinku,
ul. Warcisława IV 16, 78-400 Szczecinek lub za pomocą adresu iod[at]powiat.szczecinek.pl

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu/celach:

a)      wykonania zadań realizowanych w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Staroście Szczecineckiemu na podstawie obowiązujących przepisów prawa;

b)      wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Staroście Szczecineckim;

c)       realizacji umów zawartych z kontrahentami Powiatu Szczecineckiego;

d)      w innych przypadkach Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody.

4. W związku z przetwarzaniem danych w celach o których mowa w pkt 3 odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:

a)      organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;

b)      podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z Powiatem Szczecineckim przetwarzają dane osobowe dla których Administratorem jest Starosta Szczecinecki.

5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 3, a po tym czasie, przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.

6. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia:

a)      prawo dostępu do danych osobowych;

b)      prawo do żądania sprostowania lub uzupełnienia danych osobowych – w przypadku gdy dane
są nieprawidłowe lub niekompletne;

c)       prawo do żądania usunięcia danych osobowych, w przypadku gdy:

-        dane nie są już niezbędne do celów, dla których były zebrane lub w inny sposób przetwarzane,

-        osoba, której dane dotyczą wycofała zgodę na przetwarzanie danych osobowych, która jest podstawą przetwarzania danych i nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania danych,

-        osoba, której dane dotyczą, wniosła sprzeciw wobec przetwarzania danych osobowych

-        dane osobowe przetwarzane są niezgodnie z prawem,

-        dane osobowe muszą być usunięte w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisów prawa;

d)      prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych – w przypadku, gdy:

-        osoba, której dane dotyczą kwestionuje prawidłowość danych osobowych,

-        przetwarzanie danych jest niezgodne z prawem, a osoba, której dane dotyczą, sprzeciwia się usunięciu danych, żądając w zamian ich ograniczenia,

-        administrator nie potrzebuje już danych dla swoich celów, ale osoba, której dane dotyczą, potrzebuje ich
do ustalenia, obrony lub dochodzenia roszczeń,

-        osoba, której dane dotyczą, wniosła sprzeciw wobec przetwarzania – do czasu ustalenia czy prawnie uzasadnione podstawy po stronie administratora są nadrzędne wobec podstawy sprzeciwu osoby, której dane dotyczą.

7. Ma Pani/Pan prawo w dowolnym momencie wnieść sprzeciw – z przyczyn związanych z Pani/Pana szczególną sytuacją – wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w celu wykonania zadania realizowanego
w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi.

8. W przypadku gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby na przetwarzanie danych osobowych (art. 6 ust. 1 lit a RODO), przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

9. W przypadku uznania, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

10. W przypadku gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa lub zawarta między stronami umowa podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe, natomiast gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, podanie przez Panią/Pana danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny.

Starosta Szczecinecki
Krzysztof Lis