KLAUZULA INFORMACYJNA RODO
dla osób wykonujących umowy zlecenia, kontrakty B2B i inne umowy cywilnoprawne oraz personelu podwykonawców

Szpital Miejski im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o.o. (dalej: Szpital)

Wyd. z 19 listopada 2026 r.

Informacja jest przekazywana na podstawie art. 13 i – w razie pozyskania danych od innych podmiotów – art. 14 RODO. Dotyczy osób fizycznych wykonujących zadania na rzecz Szpital na podstawie umów zlecenia, umów o świadczenie usług, kontraktów medycznych, w ramach działalności gospodarczej (B2B) i podwykonawstwa, a także reprezentantów i osób kontaktowych wykonawców będących jednostkami organizacyjnymi. Zakres przetwarzania zależy od charakteru współpracy i rzeczywistych zadań.

1. Administrator danych i kontakt z inspektorem ochrony danych

Szpital Miejski im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o.o. (dalej: „Szpital" lub „Administrator") jest administratorem Pani/Pana danych osobowych. Adres i dane kontaktowe: ul. Mieszka I 7, 72-600 Świnoujście, tel. 91 32 67 424, e-mail: sekretariat@szpital-swinoujscie.pl.

Z inspektorem ochrony danych można skontaktować się pod adresem e-mail: iodo@szpital-swinoujscie.pl lub pisemnie na adres Administratora z dopiskiem „Inspektor ochrony danych".

2. Kategorie danych i ich źródła

Szpital może przetwarzać – tylko w niezbędnym i prawnie dopuszczalnym zakresie – następujące dane:

– identyfikacyjne i kontaktowe: imię, nazwisko, dane służbowe, numer telefonu i adres e-mail, a gdy to niezbędne do zawarcia i rozliczenia umowy - PESEL, dane dokumentu tożsamości lub numer rachunku bankowego;

– umowne i organizacyjne: rodzaj umowy, okres i miejsce świadczenia usług, zakres czynności, harmonogram, wymiar zaangażowania, upoważnienia, dokumenty potwierdzające wykonanie usług;

– rejestrowe i rozliczeniowe: adres prowadzenia działalności, NIP, REGON, dane z CEIDG lub KRS, dane z faktur i rachunków; dane rejestrowe osoby prowadzącej jednoosobową działalność gospodarczą także stanowią dane osobowe, gdy pozwalają zidentyfikować osobę;

– zawodowe i związane ze świadczeniami: wykształcenie, specjalizacja, numer PWZ (jeśli nadany), kwalifikacje, wymagane uprawnienia, informacje o udzielanych świadczeniach i identyfikatory w dokumentacji medycznej oraz systemach sprawozdawczych;

– informacje wymagane prawem dla dopuszczenia do działalności z udziałem małoletnich oraz do zadań wymagających szczególnych kwalifikacji, w tym informacje z rejestrów lub KRK – tylko w granicach podstawy ustawowej;

– dane dotyczące nadanych dostępów do systemów, dokumentacji i pomieszczeń, informacje o zdarzeniach bezpieczeństwa, obraz z monitoringu wizyjnego oraz dane ze skarg i zgłoszeń dotyczących realizowanych usług. W odniesieniu do personelu udzielającego świadczeń NiŚOZ mogą być przetwarzane głos, treść rozmowy, data, godzina i czas połączenia oraz identyfikator osoby prowadzącej rozmowę, zgodnie z obowiązkową rejestracją połączeń NiŚOZ.

Dane otrzymujemy od osoby, której dotyczą, albo – jeżeli wykonuje ona zadania w imieniu innego podmiotu – od wykonawcy lub podwykonawcy, który tę osobę zgłasza. Możemy też korzystać z CEIDG, KRS, właściwych rejestrów zawodowych i ustawowo wymaganych rejestrów, z NFZ, od uprawnionych organów oraz osób zgłaszających zdarzenia. Dane rejestrowe publicznie dostępne mogą również być danymi osobowymi. Jeżeli pozyskujemy dane pośrednio, przekazujemy informacje wymagane art. 14 RODO, w tym o źródle i kategoriach danych, co do zasady w terminie określonym tym przepisem, z uwzględnieniem ustawowych wyjątków.

3. Cele przetwarzania danych i podstawy prawne

Art. 6 ust. 1 lit. b RODO stosuje się wtedy, gdy stroną umowy jest osoba fizyczna, której dane dotyczą (np. zleceniobiorca albo przedsiębiorca prowadzący jednoosobową działalność gospodarczą). W odniesieniu do pracowników i reprezentantów spółek oraz innych wykonawców podstawą może być obowiązek prawny (lit. c) albo prawnie uzasadniony interes Szpitala (lit. f), polegający m.in. na organizacji współpracy, weryfikacji uprawnień, rozliczalności i ochronie roszczeń. Sam fakt, że Szpital wykonuje świadczenia finansowane ze środków publicznych, nie stanowi samodzielnej podstawy do zastosowania art. 6 ust. 1 lit. e RODO.

Cel przetwarzania	Podstawa prawna
Zawarcie, realizacja i rozliczenie umowy z osobą fizyczną, w tym zlecenia, kontraktu lub usług świadczonych w ramach jednoosobowej działalności gospodarczej.	Art. 6 ust. 1 lit. b i – w odniesieniu do obowiązków ustawowych – lit. c RODO; Kodeks cywilny i właściwe przepisy rozliczeniowe.
Organizacja współpracy z wykonawcą będącym spółką lub inną jednostką, kontakt z jej reprezentantami, weryfikacja uprawnień i przydział zadań personelowi.	Art. 6 ust. 1 lit. f RODO - uzasadniony interes Szpitala w organizacji współpracy i komunikacji z przedstawicielami wykonawców; w zakresie odrębnych ustawowych wymagań również art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
Weryfikacja wykonania usługi, rozliczenie honorariów, faktur, podatków i składek ZUS, jeżeli Szpital pełni rolę płatnika.	Art. 6 ust. 1 lit. b RODO (umowa z osobą fizyczną) lub lit. c RODO (rozliczenia i obowiązki płatnika); Kodeks cywilny oraz przepisy podatkowe, ubezpieczeniowe i rachunkowe.
Weryfikacja kwalifikacji zawodowych i dopuszczenia do udzielania świadczeń, wykazywanie potencjału personelu dla NFZ.	Art. 6 ust. 1 lit. c RODO; przepisy o działalności leczniczej, wykonywaniu zawodów medycznych i rozliczaniu świadczeń z NFZ.
Organizacja, udokumentowanie i rozliczanie świadczeń zdrowotnych, identyfikacja osób wykonujących czynności w dokumentacji medycznej.	Art. 6 ust. 1 lit. c RODO; ustawa o prawach pacjenta, ustawa o działalności leczniczej, ustawa o systemie informacji w ochronie zdrowia oraz przepisy o dokumentacji medycznej.
Przekazywanie wymaganych danych osobowych i o wynagrodzeniach na wniosek Ministra Zdrowia, w zakresie przewidzianym ustawą.	Art. 6 ust. 1 lit. c RODO; art. 27a ust. 1–4 ustawy o działalności leczniczej, obowiązujący od 5 sierpnia 2026 r.

Cel przetwarzania	Podstawa prawna
Przekazywanie AOTMiT danych o zaangażowaniu i kosztach osób realizujących usługi na podstawie umów cywilnoprawnych lub podwykonawstwa.	Art. 6 ust. 1 lit. c RODO; art. 31lc ust. 2 i ust. 4–4d ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
Ujawnianie wymaganych prawem informacji o umowach i wydatkowaniu środków publicznych, w szczególności w odpowiedzi na wnioski o informację publiczną lub poprzez BIP, w granicach ochrony prywatności.	Art. 6 ust. 1 lit. c RODO w związku z art. 4 ust. 1 pkt 5, art. 5 ust. 2 i art. 6 ustawy o dostępie do informacji publicznej - wyłącznie w zakresie, w jakim Szpital ma ustawowy obowiązek udostępnienia informacji. Nie stosuje się art. 34a-34d ustawy o finansach publicznych (CRU JSFP).
Zapewnienie bezpieczeństwa i higieny w miejscu wykonywania usług, w granicach obowiązków dotyczących osób niebędących pracownikami.	Art. 6 ust. 1 lit. c RODO; m.in. art. 304 Kodeksu pracy, jeśli ma zastosowanie; art. 9 RODO – wyłącznie przy odrębnej właściwej przesłance.
Ustawowa weryfikacja osób dopuszczanych do działalności związanej z małoletnimi i stosowanie standardów ochrony małoletnich.	Art. 6 ust. 1 lit. c RODO; art. 10 RODO w związku z art. 21 oraz art. 22b–22c ustawy o ochronie małoletnich, w zakresie odpowiednim do wykonywanych zadań.
Obowiązkowe rejestrowanie zgłoszeń i rozmów telefonicznych prowadzonych przez personel w związku z udzielaniem świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej (NiŚOZ), w zakresie przewidzianym umową z NFZ, oraz archiwizacja tych nagrań.	Art. 6 ust. 1 lit. c RODO; zał. nr 5 (część A i B, część IV pkt 4) do rozporządzenia Ministra Zdrowia z 24.09.2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu POZ; § 10 ust. 4 pkt 1 zarządzenia Prezesa NFZ nr 51/2022/DSM ze zm. Dane pacjenta o zdrowiu: także art. 9 ust. 2 lit. h RODO, odpowiednio do przetwarzania.
Obsługa kontaktów telefonicznych i służbowych danych kontaktowych poza NiŚOZ, w niezbędnym zakresie organizacji pracy i współpracy, bez odrębnego procesu utrwalania treści rozmów.	Art. 6 ust. 1 lit. b RODO - gdy dane są niezbędne do wykonania umowy z osobą fizyczną; art. 6 ust. 1 lit. f RODO - prawnie uzasadniony interes Szpitala w sprawnej komunikacji z personelem i współpracownikami, z uwzględnieniem art. 5 ust. 1 lit. c RODO.
Zapewnienie bezpieczeństwa osób i ochrony mienia w miejscach legalnie objętych monitoringiem wizyjnym.	Art. 6 ust. 1 lit. f RODO - prawnie uzasadniony interes Szpitala w zapewnieniu bezpieczeństwa osób i ochrony mienia; art. 23a ustawy o działalności leczniczej oraz, gdy właściwe, art. 22² Kodeksu pracy.
Kontrola dostępu do dokumentacji i systemów informatycznych, nadawanie upoważnień, zabezpieczenie danych pacjentów i wyjaśnianie incydentów.	Art. 6 ust. 1 lit. c RODO - obowiązki w zakresie bezpieczeństwa i rozliczalności przetwarzania wynikające m.in. z art. 24 i 32 RODO; przy odrębnych celach organizacyjnych także art. 6 ust. 1 lit. f RODO.
Rozpatrywanie skarg i reklamacji, dochodzenie lub obrona roszczeń, realizacja kontroli, obsługa zgłoszeń sygnalistów i archiwizacja.	Art. 6 ust. 1 lit. c RODO w zakresie obowiązków ustawowych; art. 6 ust. 1 lit. f RODO przy niezbędnym dochodzeniu roszczeń i ochronie praw Szpitala; ustawa o ochronie sygnalistów i przepisy właściwe dla konkretnych czynności.
Wykorzystanie wizerunku do dobrowolnej publikacji, jeśli nie istnieje inna wyraźna podstawa prawna.	Art. 6 ust. 1 lit. a RODO – wyłącznie przy ważnej, dobrowolnej zgodzie.

4. Informacje szczególne: dane o zdrowiu, o karalności i podwykonawcy

W relacjach cywilnoprawnych Szpital nie pozyskuje automatycznie pracowniczych danych o zdrowiu, zwolnieniach lekarskich, sytuacji rodzinnej ani danych przeznaczonych do ZFŚS lub PPK. Dane szczególnych kategorii mogą być przetwarzane wyłącznie wtedy, gdy jest to konieczne i istnieje przesłanka z art. 9 ust. 2 RODO, np. do realizacji obowiązków z zakresu prawa pracy lub zabezpieczenia społecznego albo do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń. Sama umowa o świadczenie usług nie uprawnia do żądania pełnej dokumentacji medycznej wykonawcy.

Gdy charakter wykonywanych czynności podlega art. 21 ustawy o ochronie małoletnich, Szpital przeprowadza weryfikację w wymaganym zakresie i dokumentuje jej wykonanie. Dane o karalności i informacje z rejestrów nie są zbierane wobec wszystkich zleceniobiorców i przedstawicieli kontrahentów bez podstawy prawnej.

Jeżeli dana osoba wykonuje zadania jako pracownik lub współpracownik podwykonawcy, jej podstawowym administratorem w sprawach kadrowych i płacowych może być ten podwykonawca. Szpital przetwarza tylko dane niezbędne do własnych ustawowych i organizacyjnych zadań, w tym do identyfikacji personelu przy świadczeniach, kontroli wymaganych uprawnień i raportowania. Uzyskanie danych o kosztach personelu podwykonawcy następuje wyłącznie wtedy, gdy wynika z konkretnego obowiązku ustawowego.

5. Przekazywanie danych o zatrudnieniu, wynagrodzeniu i kosztach świadczeń

Art. 27a ustawy o działalności leczniczej. Na wniosek ministra właściwego do spraw zdrowia Szpital gromadzi oraz przekazuje, w terminie i w sposób wskazany we wniosku, dane dotyczące osób zatrudnionych w podmiocie. Ustawowy zakres obejmuje liczbę osób oraz – odpowiednio do danej osoby – numer PESEL (a przy jego braku dane dokumentu tożsamości), numer prawa wykonywania zawodu, wysokość i składniki wynagrodzenia, w tym wynagrodzenie zasadnicze, stawki godzinowe i dodatki, wymiar czasu pracy, tytuł zawodowy, stanowisko, formę zatrudnienia, specjalizację oraz wykształcenie wymagane na stanowisku. Obowiązek dotyczy również osób wykonujących zadania niemedyczne, jeżeli są objęte ustawowym zakresem wniosku. Na podstawie art. 27a ust. 3–4 minister może wskazać jako odbiorcę NFZ, właściwą jednostkę podległą ministrowi albo AOTMiT.

Art. 31lc ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. AOTMiT może zwracać się do Szpital o dane osób świadczących usługi na podstawie umów cywilnoprawnych albo w ramach podwykonawstwa, w tym o dane osób uczestniczących w realizacji świadczeń finansowanych ze środków publicznych. Odpowiednio do przepisu i zakresu wniosku mogą być przekazywane: stanowisko lub rodzaj usług, wymiar zaangażowania, części składowe wynagrodzenia, koszty usług i zatrudnienia oraz PESEL albo dane dokumentu tożsamości i – jeśli został nadany – numer PWZ. Termin określony na podstawie art. 31lc nie może być krótszy niż 14 dni od otrzymania wniosku.

Przekazywanie danych jest wykonywaniem obowiązku prawnego (art. 6 ust. 1 lit. c RODO), nie wymaga odrębnej zgody osoby, której dane dotyczą, i nie oznacza ujawnienia wszystkim zainteresowanym imiennych wynagrodzeń. Szpital przekazuje wyłącznie informacje przewidziane prawem i wymagane w

konkretnym wniosku; nie przesyła całych akt osobowych, kompletnych list płac ani dokumentów kontraktowych, jeśli zakres żądania tego nie uzasadnia. Nie łączy też kilku identyfikatorów tej samej osoby, jeżeli prawidłowa realizacja wniosku wymaga tylko jednego z nich.

6. Wynagrodzenia z umów cywilnoprawnych i jawność danych

Zasady wynagradzania zleceniobiorców i osób realizujących kontrakty B2B wynikają z właściwych umów oraz przepisów podatkowych, ubezpieczeniowych i regulacji dotyczących świadczeń zdrowotnych. Przepisy o raportowaniu danych Ministrowi Zdrowia i AOTMiT nie ustanawiają same w sobie powszechnej jawności indywidualnych honorariów. Szpital jako spółka z ograniczoną odpowiedzialnością nie podlega obowiązkowi prowadzenia Centralnego Rejestru Umów JSFP. Informacje o niektórych umowach mogą natomiast stanowić informację publiczną; ich udostępnianie następuje zgodnie z ustawą o dostępie do informacji publicznej i przy uwzględnieniu ochrony prywatności. Art. 18³ca Kodeksu pracy nie stanowi podstawy do publikowania indywidualnych stawek kontraktów B2B.

7. Jawność informacji o umowach i rejestr umów Szpitala

Szpital jest spółką prawa handlowego, a nie samodzielnym publicznym zakładem opieki zdrowotnej. Spółki prawa handlowego nie należą do jednostek sektora finansów publicznych w rozumieniu art. 9 ustawy o finansach publicznych. Dlatego nie ma wobec Szpitala obowiązku udostępniania umów w Centralnym Rejestrze Umów Jednostek Sektora Finansów Publicznych (CRU JSFP), przewidzianego w art. 34a-34d tej ustawy. Szpital prowadzi natomiast własną ewidencję i publikuje w BIP informacje dotyczące umów.

Jako podmiot wykonujący zadania publiczne i dysponujący środkami publicznymi Szpital może być zobowiązany do udostępnienia informacji publicznej na podstawie art. 4 ust. 1 pkt 5 ustawy o dostępie do informacji publicznej. Dotyczy to informacji odnoszących się do spraw publicznych, w tym określonych umów i sposobu gospodarowania środkami. Zakres udostępnienia ustala się dla konkretnego dokumentu, z uwzględnieniem art. 5 ust. 2 tej ustawy, ochrony prywatności oraz zasady minimalizacji danych z art. 5 ust. 1 lit. c RODO.

Nie jest to podstawa do automatycznego upubliczniania pełnych umów, numerów PESEL, prywatnych adresów, danych o zdrowiu ani informacji o całym personelu podwykonawcy. Jeżeli ujawnienie danych konkretnej osoby wynika z obowiązku udostępnienia informacji publicznej, Szpital ogranicza je do niezbędnego zakresu. Obowiązki raportowania wynagrodzeń Ministrowi Zdrowia i AOTMiT mają charakter odrębny i nie oznaczają ich powszechnego udostępniania.

8. Monitoring wizyjny

Na terenie Szpitala stosowany jest monitoring wizyjny polegający na rejestrowaniu obrazu w oznaczonych, objętych kamerami obszarach. Jego celem jest zapewnienie bezpieczeństwa osób i ochrona mienia. Monitoring prowadzony jest w granicach rzeczywiście wyznaczonych miejsc i zgodnie z obowiązującym Regulaminem monitoringu Szpitala oraz przepisami dotyczącymi podmiotów leczniczych.

W przypadku monitoringu zakładu pracy zastosowanie znajduje art. 22² Kodeksu pracy, a w odpowiednich pomieszczeniach podmiotu leczniczego także art. 23a ustawy o działalności leczniczej. Podstawą przetwarzania obrazu w celu zapewnienia bezpieczeństwa osób i ochrony mienia jest art. 6 ust. 1 lit. f RODO, z uwzględnieniem ograniczeń wynikających z tych przepisów. Przebywanie na terenie Szpitala nie oznacza zgody na rejestrowanie obrazu w dowolnym pomieszczeniu. Obraz z kamer przechowywany jest co do zasady nie dłużej niż 10 dni od nagrania, zgodnie z informacją o okresie retencji opublikowaną przez Szpital. Jeżeli nagranie stanowi dowód w postępowaniu lub może nim być, okres przechowywania może zostać wydłużony na zasadach wynikających z właściwych przepisów, w szczególności art. 22² § 4 Kodeksu pracy. Dostęp do nagrań mają wyłącznie osoby upoważnione. Zasady utrwalania rozmów telefonicznych przedstawiono w kolejnym punkcie.

9. Rejestrowanie rozmów telefonicznych

Poza nocną i świąteczną opieką zdrowotną (NiŚOZ) połączenia telefoniczne służą bieżącej organizacji pracy oraz kontaktom z pacjentami i wykonawcami. Niniejsza klauzula nie obejmuje odrębnego nagrywania treści takich rozmów. Ewentualne wprowadzenie nagrywania poza NiŚOZ wymaga odrębnego ustalenia podstawy prawnej, celu, okresu retencji i uprzedniego wykonania obowiązku informacyjnego względem rozmówców i personelu.

Odrębne zasady obowiązują w nocnej i świątecznej opiece zdrowotnej (NiŚOZ), którą Szpital realizuje w ramach świadczeń finansowanych przez NFZ. Przepisy wymagają rejestrowania rozmów telefonicznych prowadzonych przez personel w związku z udzielaniem świadczeń objętych umową oraz archiwizowania nagrań przez co najmniej rok. Obowiązek wynika z rozporządzenia Ministra Zdrowia z 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu POZ (załącznik nr 5, część A i B, część IV pkt 4) oraz z § 10 ust. 4 pkt 1 zarządzenia Prezesa NFZ nr 51/2022/DSM ze zmianami. W tym zakresie podstawą przetwarzania nie jest zgoda pacjenta.

Nagrania objęte obowiązkiem NiŚOZ mogą zawierać głos, imię i nazwisko lub identyfikator osoby prowadzącej rozmowę, datę i czas połączenia oraz informacje przekazane podczas rozmowy. Dostęp do nagrań przysługuje wyłącznie osobom upoważnionym, a zabezpieczenia mają chronić je przed nieuprawnionym dostępem. W stosunku do danych osobowych personelu podstawą jest wypełnienie przez Szpital obowiązku prawnego; informacje o zdrowiu pacjentów wymagają ponadto odpowiedniej przesłanki z art. 9 ust. 2 RODO.

10. Komu możemy przekazywać dane

W granicach realizowanych celów dane mogą otrzymywać: Minister Zdrowia, NFZ, AOTMiT i inne ustawowo uprawnione organy; ZUS i organy podatkowe, gdy Szpital ma obowiązki płatnika; PIP, sądy, organy ścigania, organy kontrolne i nadzorujące; samorządy i rejestry zawodowe; pacjenci lub ich przedstawiciele w zakresie identyfikacji osoby udzielającej świadczenia; banki, operatorzy pocztowi oraz podmioty obsługujące IT, księgowość, rozliczenia, archiwizację i serwis Szpitala, w tym podmioty przetwarzające na podstawie art. 28 RODO. Odbiorcami danych udostępnionych w ramach informacji publicznej mogą być także osoby korzystające z BIP lub występujące z wnioskiem - wyłącznie w prawnie dopuszczalnym zakresie. Nagrania NiŚOZ mogą być udostępniane dostawcom systemów rejestracji i bezpiecznej archiwizacji, przy odpowiednim uregulowaniu ich roli.

Dane mogą być także przekazywane wykonawcy lub podwykonawcy będącemu odrębnym administratorem – jedynie w zakresie koniecznym do współpracy. W odniesieniu do spraw urzędowych odbiorcy będący organami publicznymi działają zazwyczaj jako odrębni administratorzy.

11. Jak długo przechowujemy dane

Okresy zależą od rodzaju umowy, obowiązków sprawozdawczych, podstawy przetwarzania oraz właściwych przepisów podatkowych i archiwalnych. Przykładowe okresy i kryteria:

Rodzaj danych	Okres lub kryterium przechowywania
Umowy, faktury, rachunki, rozliczenia i dokumentacja podatkowa	Przez czas wykonania i rozliczenia umowy, a następnie przez okres wymagany przepisami podatkowymi, rachunkowymi i właściwymi zasadami archiwizacji Szpitala, z uwzględnieniem przedawnienia roszczeń.

Rodzaj danych	Okres lub kryterium przechowywania
Ewidencja umów i dokumentacja udostępniania informacji publicznej	Według czasu niezbędnego dla prowadzenia ewidencji umów, wykazania zgodności z prawem, rozpatrywania wniosków o informację publiczną, rozliczeń i dochodzenia roszczeń, z uwzględnieniem ustawowych terminów oraz zasad archiwizacji Szpitala.
Zgłoszenia i rozliczenia ubezpieczeniowe	Przez okres wymagany ustawą o systemie ubezpieczeń społecznych, jeżeli Szpital działa jako płatnik składek.
Dokumenty o uprawnieniach zawodowych i wykonywanych usługach	Przez okres współpracy oraz czas niezbędny do rozliczenia świadczeń i wykazania uprawnień przed NFZ lub organem kontrolnym, zgodnie z obowiązującymi zasadami przechowywania dokumentacji.
Dane identyfikujące osobę w dokumentacji medycznej pacjenta	Przez okres przechowywania właściwej dokumentacji medycznej; zasadniczo 20 lat od końca roku ostatniego wpisu, z wyjątkiem ustawowych terminów szczególnych.
Raportowanie danych na podstawie art. 27a i art. 31lc	Przez okres konieczny do przygotowania i udokumentowania wykonania obowiązku, a następnie według przepisów o archiwizacji oraz terminów kontroli i roszczeń.
Materiały związane z weryfikacją ochrony małoletnich	Przez okres wymagany dla właściwej dokumentacji osoby dopuszczonej do działalności, w granicach przepisów szczególnych.
Nagrania z monitoringu wizyjnego	Co do zasady do 10 dni, zgodnie z opublikowaną informacją Szpitala o retencji monitoringu; jeżeli nagranie stanowi lub może stanowić dowód w postępowaniu, dłużej tylko na podstawie właściwych przepisów. Ustawowy limit dla monitoringu pracowniczego wynosi zasadniczo 3 miesiące.
Nagrania rozmów w ramach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej (NiŚOZ)	Przez okres nie krótszy niż jeden rok, zgodnie z § 10 ust. 4 pkt 1 zarządzenia Prezesa NFZ nr 51/2022/DSM ze zm.; dłużej tylko przy istnieniu odrębnej podstawy prawnej, np. z uwagi na obowiązek dowodowy w toczącym się postępowaniu.
Dane kontaktowe wykorzystywane do organizacji połączeń poza NiŚOZ	Przez okres utrzymywania kontaktów związanych z zatrudnieniem lub współpracą, a następnie tylko w zakresie wymaganym do dokumentowania wykonania umowy, rozliczeń albo dochodzenia lub obrony roszczeń; bez obejmowania tą kategorią nagrań treści rozmów.
Dokumentacja zgłoszeń sygnalistów	Zasadniczo przez 3 lata po zakończeniu roku, w którym zakończono działania następcze lub postępowania nimi zainicjowane.
Dane przetwarzane na podstawie zgody	Do osiągnięcia celu albo cofnięcia zgody, jeżeli odrębny przepis nie uzasadnia dalszego przechowywania.

12. Przekazywanie danych poza EOG i decyzje zautomatyzowane

Według informacji publicznie przekazanych przez Szpital administrator nie przewiduje przekazywania danych objętych niniejszą klauzulą poza Europejski Obszar Gospodarczy ani organizacjom międzynarodowym. W razie zamiaru takiego transferu Administrator poda wymagane informacje o podstawie przekazania i odpowiednich zabezpieczeniach, zgodnie z rozdziałem V RODO.

Dane osobowe nie są wykorzystywane do podejmowania wobec Pani/Pana decyzji opartych wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, które wywoływałyby skutki prawne lub w podobny sposób istotnie wpływały na Panią/Pana (art. 22 RODO).

13. Prawa osoby, której dane dotyczą

Przysługuje Pani/Panu - na zasadach i z ograniczeniami wynikającymi z RODO - prawo dostępu do danych i otrzymania kopii (art. 15), sprostowania (art. 16), usunięcia (art. 17), ograniczenia przetwarzania (art. 18), przenoszenia (art. 20), gdy podstawą jest zgoda lub umowa i przetwarzanie odbywa się automatycznie, oraz sprzeciwu (art. 21), gdy podstawą przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. f RODO i zachodzą przesłanki określone w tym przepisie.

Jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody, można ją w każdym czasie wycofać, bez wpływu na zgodność z prawem czynności dokonanych przed jej wycofaniem. Uprawnienia te nie znoszą obowiązku dalszego przechowywania danych, gdy taki obowiązek wynika z przepisu prawa. Wnioski dotyczące realizacji praw można składać do Administratora lub IOD na adresy wskazane w pkt 1. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych narusza RODO.

14. Dobrowolność albo obowiązek podania danych

Podanie danych koniecznych do zawarcia i wykonania umowy przez osobę fizyczną jest warunkiem jej zawarcia lub realizacji. Podanie danych wymaganych przepisami podatkowymi, ubezpieczeniowymi, zawodowymi, dotyczącymi ochrony małoletnich i ustawowego raportowania jest wymogiem prawnym. Dane niezbędne do wykonania obowiązku udostępnienia informacji publicznej Szpital przetwarza wyłącznie w granicach przepisów. Niepodanie wymaganych danych może uniemożliwić dopuszczenie do czynności, realizację lub rozliczenie usług. Dane niewymagane prawem ani niekonieczne do umowy są fakultatywne, jeśli wyraźnie wskazano ich dobrowolny charakter.

15. Zmiana celu przetwarzania

Jeżeli dane mają zostać wykorzystane do nowego celu, Administrator udzieli uprzednio informacji wymaganych w art. 13 ust. 3 lub art. 14 ust. 4 RODO. Klauzula nie zastępuje informacji przekazywanej w związku z korzystaniem ze świadczeń jako pacjent ani obowiązków informacyjnych własnego pracodawcy lub zleceniodawcy.

16. Potwierdzenie otrzymania informacji

Potwierdzam otrzymanie niniejszej klauzuli informacyjnej. Potwierdzenie nie stanowi zgody na przetwarzanie danych osobowych; przetwarzanie odbywa się na podstawach prawnych wskazanych w dokumencie.

Data: ..... Imię i nazwisko: .....Podpis osoby, której dane dotyczą: .....