

Szanowny Pacjencie

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), zwanego dalej „RODO” informuję, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy, 85-092 Bydgoszcz, ul. Karłowicza 26**
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - iod@e-aps.pl
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu świadczenia usług medycznych - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c RODO oraz na podstawie Art. 9 ust. 2 lit. h RODO.
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa (np. NFZ)
- 5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 20 lat,
- 6) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania
- 7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego
- 8) podanie danych osobowych jest obligatoryjne na mocy przepisu prawa

Z poważaniem

.....Administrator danych...