Załącznik nr 3

Zasady powierzania i przetwarzania danych

Preambuła

1. Przedmiotem umowy jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań

laboratoryjnych, podczas których są przetwarzane dane osobowe.

2. Strony umowy przetwarzają dane osobowe zgodnie z przepisami 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 (zwanego dalej „rozporządzeniem”)

3. Pomiędzy Stronami zawarto porozumienie o następującej treści:

§1

Powierzenie przetwarzania danych osobowych

1. Strony potwierdzają, iż w stosunku do danych osobowych pacjentów WSPL „SPECLEK” SPZOZ w Warszawie,

na rzecz których udzielane będą świadczenia zdrowotne, Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska

„SPECLEK” Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Warszawie (dalej: WSPL „SPECLEK” SPZOZ

w Warszawie) występuje w roli administratora tych danych.

1. WSPL „SPECLEK” SPZOZ w Warszawie powierza a Przyjmujący Zamówienie przyjmuje do przetwarzania dane pacjentów WSPL „SPECLEK” SPZOZ w Warszawie w celu i zakresie oraz na warunkach określonych niniejszym porozumieniem oraz umową. W celu uniknięcia wątpliwości, Przyjmujący Zamówienie staje się administratorem danych osobowych pacjentów WSPL „SPECLEK” SPZOZ w Warszawie, wobec których zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa będzie prowadził dokumentację medyczną.

3. WSPL „SPECLEK” SPZOZ w Warszawie powierza Przyjmującemu Zamówienie:

dane osobowe pacjentów, na rzecz których wykonywana są badania laboratoryjne na podstawie umowy,

w zakresie takich danych, jak:

a) nazwisko i imię (imiona);

b) datę urodzenia;

c) oznaczenie płci;

d) adres miejsca zamieszkania;

e) numer PESEL;

f) w przypadku, gdy pacjentem jest osoba małoletnia, całkowicie ubezwłasnowolniona lub niezdolna

do świadomego wyrażenia zgody - nazwisko i imię (imiona) przedstawiciela ustawowego oraz adres jego

miejsca zamieszkania;

g) numer identyfikacyjny pacjenta podawany przy braku innych danych;

h) rozpoznanie ustalone przez osobę kierującą;

i) inne informacje lub dane, w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia badania, konsultacji lub leczenia;

j) dane osobowe lekarzy lub innych osób uprawnionych do wystawiania zlecenia na badania (imię i

nazwisko lekarza kierującego, tytuł zawodowy, uzyskane specjalizacje, numer prawa wykonywania

zawodu);

k) dane osób pobierających materiał do badań (imię i nazwisko, tytuł zawodowy, numer prawa

wykonywania zawodu);

l) innych osób uprawnionych przez WSPL „SPECLEK” SPZOZ w Warszawie do dostępu do wyników badań

(imię i nazwisko, tytuł zawodowy, numer prawa wykonywania zawodu (jeśli dotyczy).

4. Zakres danych osobowych wymienionych w ust. 3 jest maksymalnym katalogiem danych, które mogą być

przetwarzane w związku z realizacją umowy. W rzeczywistości dane mogą być przekazywane przez WSPL

„SPECLEK” SPZOZ w Warszawie w mniejszym zakresie bez uszczerbku dla postanowień porozumienia.

Zakres danych może ulec zmianie w przypadku zmiany aktualnie obowiązujących przepisów prawa.

5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się przetwarzać powierzone dane osobowe zgodnie z poleceniem

WSPL „SPECLEK” SPZOZ w Warszawie, przestrzegając:

5.1. postanowień porozumienia;

5.2. obowiązujących przepisów regulujących kwestię ochrony danych osobowych; w szczególności ustawy

z 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)

2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: Rozporządzenie).

§2

Zakres i cel przetwarzania danych

WSPL „SPECLEK” SPZOZ w Warszawie upoważnia Przyjmującego Zamówienie do przetwarzania w jego imieniu danych osobowych w celu i zakresie niezbędnym do realizacji postanowień umowy.

§3

Obowiązki Przyjmującego Zamówienie

1. Przyjmujący Zlecenie zobowiązuje się:

a. przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych na podstawie porozumienia, Przyjmujący Zamówienie zabezpieczy je poprzez stosowanie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku związanym z przetwarzaniem danych osobowych, o których mowa w art. 32 Rozporządzenia;

b. nadać upoważnienia do przetwarzania danych osobowych wskazanych w § 1 ust. 1 porozumienia wszystkim

osobom, które będą przetwarzały powierzone dane w celu realizacji umowy/porozumienia;

c. prowadzić ewidencję osób upoważnionych do przetwarzania danych osobowych;

d. zapewnić zachowanie w tajemnicy przetwarzanych danych oraz sposobów ich zabezpieczenia przez osoby,

które upoważnia do przetwarzania danych osobowych w celu realizacji umowy lub porozumienia, zarówno

w trakcie zatrudnienia lub współpracy z WSPL „SPECLEK” SPZOZ w Warszawie, jak i po ustaniu zatrudnienia

lub współpracy;

2. Przyjmujący Zamówienie pomaga WSPL „SPECLEK” SPZOZ w Warszawie:

a. w miarę swoich możliwości, poprzez odpowiednie środki techniczne i organizacyjne, wywiązać się

z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą, w zakresie wykonywania jej praw

określonych w rozdziale III Rozporządzenia (Prawa osoby, której dane dotyczą).

b. w wywiązywaniu się z obowiązków określonych w art. 32-36 Rozporządzenia, w szczególności w przypadku

stwierdzenia naruszenia zasad ochrony i przetwarzania powierzonych danych osobowych na podstawie

porozumienia, zgłasza je WSPL „SPECLEK” SPZOZ w Warszawie za pośrednictwem osób wskazanych w § 8

ust. 1 porozumienia niezwłocznie, jednak nie później niż w terminie 24 godzinod chwili stwierdzenia

naruszenia.

3. Przyjmujący Zamówienie po zakończeniu trwania umowy jest zobowiązany do usunięcia lub zwrotu WSPL

„SPECLEK” SPZOZ w Warszawie powierzonych danych osobowych, o ile przepis prawa powszechnie

obowiązującego nie stanowi inaczej.

§ 4

Prawo do kontroli

1. WSPL „SPECLEK” SPZOZ w Warszawie ma prawo kontroli, czy środki zastosowane przez Przyjmującego

Zamówienie przy przetwarzaniu danych spełniają postanowienia porozumienia i Rozporządzenia.

2. Przyjmujący Zamówienie na każdy pisemny wniosek WSPL „SPECLEK” SPZOZ w Warszawie zobowiązany jest

do udzielenia pisemnej informacji dotyczących przetwarzania powierzonych mu danych osobowych

w terminie 14 dni od dnia otrzymania takiego wniosku.

3. WSPL „SPECLEK” SPZOZ w Warszawie ma prawo do faktycznej weryfikacji sposobu przetwarzania danych

osobowych wskazanych w § 1 ust. 1 porozumienia, w sposób każdorazowo ustalony przez Strony,

po zgłoszeniu zamiaru takiej weryfikacji przez WSPL „SPECLEK” SPZOZ w Warszawie z wyprzedzeniem

minimum 14 dni.

4. przyjmujący Zamówienie udostępni WSPL „SPECLEK” SPZOZ w Warszawie wszelkie informacje niezbędne

do wykazania spełnienia obowiązku określonego w art. 28 Rozporządzenia.

5. Po stwierdzeniu naruszeń niniejszego porozumienia przez WSPL „SPECLEK” SPZOZ w Warszawie

Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do ich usunięcia w terminie i sposób ustalony pomiędzy

Stronami.

§ 5

Dalsze powierzenie danych osobowych

1. WSPL „SPECLEK” SPZOZ w Warszawie upoważnia Przyjmującego Zamówienie do dalszego powierzania

wskazanych w § 1 ust. 1 porozumienia danych osobowych w celu niezbędnym do wykonania umowy

lub postanowień porozumienia, podmiotom będącym podwykonawcami Przyjmującego Zamówienia.

2. Na każdorazowe życzenie WSPL „SPECLEK” SPZOZ w Warszawie -Przyjmujący Zamówienie w ciągu 14 dni

od otrzymania takiego zapytania, przekaże WSPL „SPECLEK” SPZOZ w Warszawie listę podwykonawców,

którym dane osobowe mogą być przez Przyjmującego Zamówienie powierzone do przetwarzania.

3. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do zapewnienia, że podmioty wskazane w ust. 1 spełniają takie

same wymagania i obowiązki ochrony danych osobowych, jak Przyjmujący Zamówienie, w szczególności

obowiązek zapewnienia wystarczających gwarancji wdrożenia odpowiednich środków organizacyjnych

i technicznych, aby przetwarzanie odpowiadało wymogom aktualnie obowiązujących przepisów prawa

w zakresie ochrony danych osobowych.

4. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność wobec WSPL „SPECLEK” SPZOZ w Warszawie

za naruszenie postanowień niniejszego porozumienia przez podmioty wskazane w ust. 1.

§ 6

Poufność

1. W zakresie przetwarzania powierzonych danych Przyjmującego Zamówienie obowiązują takie same

obowiązki jak WSPL „SPECLEK” SPZOZ w Warszawie, w szczególności § 3 do § 5 i § 7.

2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, danych,

materiałów, dokumentów i danych osobowych otrzymanych od WSPL „SPECLEK” SPZOZ w Warszawie

i od współpracujących z nim osób oraz danych uzyskanych w jakikolwiek inny sposób, zamierzony

czy przypadkowy w formie ustnej, pisemnej lub elektronicznej (,,dane poufne").

3. Zleceniobiorca oświadcza, że z zastrzeżeniem § 5 porozumienia, w związku ze zobowiązaniem

do zachowania w tajemnicy danych poufnych nie będą one wykorzystywane, ujawniane ani udostępniane

bez pisemnej zgody WSPL „SPECLEK” SPZOZ w Warszawie w innym celu niż wykonanie umowy

lub porozumienia, chyba że konieczność ujawnienia posiadanych informacji wynika z obowiązujących

przepisów prawa lub porozumienia.

4. Strony zobowiązują się do dołożenia wszelkich starań w celu zapewnienia, aby środki łączności

wykorzystywane do odbioru, przekazywania oraz przechowywania danych poufnych gwarantowały

zabezpieczenie danych poufnych, w tym w szczególności danych osobowych powierzonych

do przetwarzania, przed dostępem osób trzecich nieupoważnionych do zapoznania się z ich treścią.

5. Osoby upoważnione do otrzymania karty dostępu do wyników on-line stanowi załącznik nr A, osoby

upoważnione do odbioru wyników w formie papierowej stanowi załącznik nr B, wykaz danych

teleadresowych do przekazania wyników badań stanowi załącznik C. Załącznik D stanowi wykaz lekarzy

uprawnionych do wystawiania skierowań na badania laboratoryjne.

§7

Odpowiedzialność

1. Przyjmujący Zamówienie jest odpowiedzialny za udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych

niezgodnie z treścią porozumienia, a w szczególności za udostępnienie powierzonych do przetwarzania

danych osobowych osobom nieupoważnionym.

2. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do niezwłocznego poinformowania WSPL „SPECLEK” SPZOZ

w Warszawie o jakimkolwiek postępowaniu, w szczególności administracyjnym lub sądowym, dotyczącym

przetwarzania powierzonych danych osobowych oraz o jakiejkolwiek decyzji administracyjnej lub orzeczeniu

dotyczących powierzonych na podstawie porozumienia danych osobowych oraz planowanych kontrolach

w zakresie ochrony danych osobowych.

§ 8

Postanowienia końcowe

1. Strony postanawiają, że osobą odpowiedzialną za realizację postanowień zasad powierzenia danych osobowych jest:

a. ze strony Przyjmującego Zamówienie - ..........................................., e-mail: ...................................................

b. ze strony WSPL „SPECLEK” SPZOZ w Warszawie - ………………………, e-mail: ………………………………………………….

2. Każdorazowo przez pojęcie „dni" rozumie się dni kalendarzowe.

3. Porozumienie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.

4. Sądem właściwym dla rozpatrywania sporów jest sąd właściwy dla siedziby powoda.

**Udzielający Zamówienia Przyjmujący Zamówienie**

**Załącznik A do Porozumienia o powierzeniu przetwarzania danych osobowych**

**Wykaz osób upoważnionych do otrzymania**

**karty dostępu do wyników on-line**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko  osoby upoważnionej | Tytuł zawodowy/stanowisko np. lekarz, pielęgniarka, recepcjonistka | Numer PWZ  (jeśli dotyczy) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Niniejszym potwierdzam, że w/w osoby są upoważnione do dostępu za pomocą „kart dostępowych lekarza” do wyników badań zleconych przez Kontrahenta.

Jednocześnie upoważniam …………………………………………………………………………………………………………... (imię i nazwisko, tytuł zawodowy/stanowisko) do odbioru kart dostępowych dla w/w osób w imieniu Kontrahenta.

**Uwaga:** Zmiana wykazu osób upoważnionych po Stronie Kontrahenta wymaga każdorazowej aktualizacji niniejszego załącznika.

…………………………………………………….…………

(data, pieczęć, podpis osoby uprawnionej

do reprezentowania Kontrahenta)

**Załącznik B do Porozumienia o powierzeniu przetwarzania danych osobowych**

**Wykaz osób upoważnionych do odbioru**

**wyników badań w formie papierowej**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko  osoby upoważnionej | Tytuł zawodowy/stanowisko np. lekarz, pielęgniarka, recepcjonistka | Numer PWZ  (jeśli dotyczy) |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |

Niniejszym potwierdzam, że ww. osoby są upoważnione do odbioru wyników badań pacjentów w formie papierowej.

**Uwaga:**

Zmiana wykazu osób upoważnionych po Stronie Udzielającego Zamówienia wymaga każdorazowej aktualizacji niniejszego załącznika.

………………………………………………………………

(data, pieczęć, podpis osoby uprawnionej)

**Załącznik C do Porozumienia o powierzeniu przetwarzania danych osobowych**

**Wykaz danych teleadresowych do przekazania wyników badań,**

**które zostały wskazane przez Udzielającego Zamówienie**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dane teleadresowe do przekazania wyników badań** | | | |
| **Oddział** | **nr telefonu** | **nr faksu** | **adres e-mail** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Niniejszym potwierdzam, że ww. dane teleadresowe służą do odbioru wyników badań pacjentów Udzielającego Zamówienia. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do zapewnienia, że wskazane urządzenia oraz adresy elektroniczne są obsługiwane wyłącznie przez osoby upoważnione i zobowiązane do zachowania danych w tajemnicy.

**Uwaga:**

Zmiana wykazu danych teleadresowych do odbioru wyników badań po Stronie Kontrahenta wymaga każdorazowej aktualizacji niniejszego załącznika.

………………………………………………………………

(data, pieczęć, podpis osoby uprawnionej)

**Załącznik D Wykaz lekarzy wystawiających skierowania na badania**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko lekarza | Numer PWZ |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |
| 8. |  |  |
| 9. |  |  |
| 10. |  |  |
| 11. |  |  |
| 12. |  |  |
| 13. |  |  |
| 14. |  |  |
| 15. |  |  |
| 16. |  |  |
| 17. |  |  |
| 18. |  |  |
| 19. |  |  |
| 20. |  |  |
| 21. |  |  |
| 22. |  |  |

**Uwaga:** Zmiana wykazu osób upoważnionych wymaga każdorazowej aktualizacji niniejszego załącznika.

…………………………………………………….…………

(data, pieczęć, podpis osoby uprawnionej)