

UMOWA nr

**o udzielenie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań diagnostycznych –
USG położniczego**

zawarta w dniu 2022 r. w Warszawie pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Warszawa Wola - Śródmieście, ul. Ciołka 11, 01-445 Warszawa, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej w Sądzie Rejonowym dla m. st. Warszawy w Warszawie, XII Wydziale Gospodarczym Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS: 0000208941, Regon 001018396, NIP 527-000-35-60,

reprezentowanym przez:

Lucynę Kasprowicz – Dyrektora Zakładu,

zwanym dalej **ZAMAWIAJĄCYM**

a

.....
.....
.....

reprezentowaną przez:

Wojciecha Puzynę dr n. med. – Prezesa Zarządu,

Agnieszkę Łydę – Członka Zarządu,

zwaną dalej **WYKONAWCĄ,**

o następującej treści:

§ 1

Zamawiający zleca a Wykonawca przyjmuje obowiązki udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentek Zamawiającego **w zakresie badań diagnostycznych – USG ginekologiczne** zgodnie z **załącznikiem nr 1** do niniejszej umowy.

§ 2

- Świadczenia zdrowotne, o których mowa w § 1 wykonywane będą w siedzibie Wykonawcy zgodnie z **załącznikiem nr 2** do niniejszej umowy, przy użyciu jego własnej aparatury, sprzętu i materiałów niezbędnych w zakresie wykonywania danego świadczenia.
- Wykonawca zobowiązuje się do udzielania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy w miejscu, dniach i godzinach określonych w **załączniku nr 2**, w ciągu **6-14** dni licząc od dnia zgłoszenia się pacjenta za pośrednictwem telefonu, zgłoszenia osobistego lub za pośrednictwem osób trzecich.

Sporządził	Podpis:	Warszawa, dn.
Sprawdził	Podpis:	Warszawa, dn.
Zatwierdził	Podpis:	Warszawa, dn.

3. Świadczenie będzie wykonane, na podstawie skierowania wg wzoru **z załącznika nr 4**, wystawionego przez lekarzy zatrudnionych przez Zamawiającego.
4. Wyniki wykonanych badań będą dostarczane, raz w tygodni, przez Wykonawcę do siedziby Zamawiającego w Warszawie przy ul. E. Ciołka 11.

§ 3

1. Ostateczna liczba zlecanych badań, o których mowa w § 1 niniejszej umowy będzie uzależniona od faktycznych potrzeb Zamawiającego, jednak nie większa niż wartość umowy.

§ 4

1. Badania będą wykonywane na podstawie skierowania wystawionego przez Zamawiającego -(adresy przychodni).
2. Pacjenci, na rzecz których wykonywane są świadczenia zdrowotne określone w niniejszej umowie, podlegają rejestracji.
3. Za wykonywane badania na podstawie niniejszej umowy, Wykonawca nie może pobierać od pacjentów żadnych opłat.
4. Wykonawca oświadcza, iż nie będzie przekazywał wyników badań kierowanym do niego pacjentom Zamawiającego.

§ 5

Wykonawca zobowiązuje się do:

- 1) udzielania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy przy pomocy personelu medycznego o kwalifikacjach odpowiadających wymogom wynikającym z właściwych przepisów prawa, wskazanych w ofercie Wykonawcy;
- 2) przestrzegania czasu realizacji badania, który nie może przekraczać ilości dni określonych w § 2 ust. 2 umowy, zgodnych ze złożoną przez Wykonawcę ofertą i **załącznikiem nr 2** do umowy;
- 3) określenia zasad przygotowania pacjenta do badań będących przedmiotem umowy;
- 4) bezzwłocznego zawiadamiania Zamawiającego o awarii sprzętu lub innych sytuacjach uniemożliwiających wykonywanie badań. W zawiadomieniu Wykonawca zobowiązany jest określić przewidywany czas przestoju oraz wskazać inną pracownię Wykonawcy, która przejmie na ten okres realizację przedmiotu umowy. Jeżeli Wykonawca nie wskaże innej pracowni, Zamawiający ma prawo wykonać badanie w innym ośrodku i obciążyć Wykonawcę kosztami, które poniósł z tego tytułu.

§ 6

1. Wykonawca zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z wymogami określonymi w ustawie o działalności leczniczej i ustawie o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, z uwzględnieniem wymagań NFZ.
2. Wykonawca zobowiązuje się do poinformowania MOW NFZ o podpisanej umowie podwykonawczej, poprzez system SZOI.
3. Wykonawca oświadcza, iż jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej za szkody powstałe w związku z prowadzoną działalnością medyczną.
4. Wykonawca nie odpowiada za szkody spowodowane brakiem:
 - informacji w skierowaniu lub mylnymi informacjami dotyczącymi rozpoznania stanu pacjenta;
 - czynników mających wpływ na dopuszczalność badania.

§ 7

Sporządził	Podpis:	Warszawa, dn.
Sprawdził	Podpis:	Warszawa, dn.
Zatwierdził	Podpis:	Warszawa, dn.

1. Wykonawca zobowiązuje się do rzetelnego wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z posiadaną wiedzą medyczną, obowiązującymi standardami, przepisami ustawy o działalności leczniczej, ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych i wymogów określonych przez NFZ w kontraktach zawartych z Zamawiającym.
2. Badania wykonywane będą w pomieszczeniach Wykonawcy, spełniających wymogi sanitarno-epidemiologiczne i p. poż. oraz posiadających odpowiednie warunki do realizacji usług zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Kontrola realizacji zamówienia

§ 8

Wykonawca przyjmuje na siebie obowiązek poddania się kontroli NFZ, Zamawiającego oraz innych uprawnionych organów i osób, szczególnie w zakresie dostępności, jakości i sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych, jak i obowiązek udostępnienia wszelkich danych i informacji niezbędnych do przeprowadzenia kontroli.

Należność za realizację zamówienia

§ 9

1. Całkowita wartość brutto umowy wynosi zł, słownie.....
2. Cena jednostkowa nie ulegnie zmianie przez cały okres trwania umowy.
3. Z tytułu wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie w kwocie obliczonej jako liczba wykonanych badań w danym miesiącu pomnożona przez cenę jednostkową jednego badania.
4. Należność za wykonanie świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy Zamawiający regulować będzie na podstawie faktur wystawianych przez Wykonawcę.
5. Do wystawianych faktur Wykonawca będzie dołączał zbiorcze zestawienie w formie pisemnej oraz kopie skierowań z potwierdzeniem realizacji przez osobę wykonującą i datę badania.
6. Realizacja należności, o której mowa w ust. 1 następować będzie przelewem w terminie do 30 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego na rachunek Wykonawcy wskazany w fakturze.
7. Za termin płatności uznaje się datę obciążenia rachunku Zamawiającego.
8. Wykonawca oświadcza, że posiada status dużego przedsiębiorcy w rozumieniu ustawy dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (tj. Dz.U.2021, poz. 424).¹

Odpowiedzialność za wykonanie zamówienia

¹ (***Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.**

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.)

Sporządził	Podpis:	Warszawa, dn.
Sprawdził	Podpis:	Warszawa, dn.
Zatwierdził	Podpis:	Warszawa, dn.

§ 10

Bez pisemnej zgody Zamawiającego, Wykonawca nie może powierzyć wykonania zamówienia lub jego części innemu podmiotowi ani przenieść wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na osobę trzecią.

§ 11

1. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe przy wykonywaniu świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy, w szczególności związane z niewykonaniem lub nieprawidłowym wykonaniem badania, prowadzeniem dokumentacji medycznej w sposób nieprawidłowy, niekompletny lub jej brakiem, przedstawieniem danych stanowiących podstawę rozliczenia niezgodnie ze stanem faktycznym, stwierdzeniem braku realizacji zaleceń pokontrolnych.
2. Wykonawca zobowiązany jest do pokrycia szkody poniesionej przez Zamawiającego spowodowanej nałożeniem przez Narodowy Fundusz Zdrowia kary pieniężnej na Zamawiającego, jeżeli nałożenie tych kar było wynikiem niewłaściwego wykonania przez Wykonawcę zadań i obowiązków wynikających z niniejszej umowy.
3. Wykonawca może być zobligowany do pokrycia wyrządzonej Zamawiającemu szkody również w okresie po zakończeniu jej obowiązywania, o ile szkoda wynikła z działań lub zaniechań mających miejsce w trakcie realizacji umowy.

§ 12

Wykonawca zobowiązany jest do:

- 1) ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy zgodnie z przepisami art. 25 ustawy o działalności leczniczej;
- 2) utrzymywania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia a także dokumentowania tego Zamawiającemu w przypadku żądania przez Zamawiającego jego przedstawienia.

Czas trwania umowy

§ 13

1. Umowa zostaje zawarta na okres od **01.04.2022 r. do 31.03.2023 r.** z możliwością przedłużenia na kolejne okresy w formie pisemnego aneksu.
2. Zmiana warunków kontraktu wiążącego Zamawiającego z NFZ stanowić będzie podstawę do zmiany warunków określonych niniejszą umową, bądź do jej natychmiastowego rozwiązania przez Zamawiającego w przypadku braku zgody Wykonawcy na zmianę.

Rozwiązanie umowy

§ 14

Umowa ulega rozwiązaniu:

- 1) na mocy porozumienia stron,
- 2) z upływem okresu, na który została zawarta,
- 3) w przypadku wyczerpania całkowitej wartości umowy.

§ 15

Umowa może zostać rozwiązana przez Zamawiającego z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia, jeżeli Wykonawca:

Sporządził	Podpis:	Warszawa, dn.
Sprawdził	Podpis:	Warszawa, dn.
Zatwierdził	Podpis:	Warszawa, dn.

- 1) w sposób rażąco naruszył postanowienia niniejszej umowy;
- 2) został skreślony z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą;
- 3) nie zachowa ciągłości umowy ubezpieczenia OC.
- 4) przeniósł prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy na osobę trzecią bez zgody Zamawiającego;
- 5) naruszył prawa pacjentów.

§ 16

Strony zastrzegają prawo do rozwiązania niniejszej umowy z zachowaniem dwumiesięcznego okresu wypowiedzenia bez podania przyczyn.

Ochrona tajemnicy i danych osobowych

§ 17

1. Każda ze Stron realizuje obowiązki Administratora w rozumieniu art. 4 pkt 7 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych, zwane dalej: „RODO”).
2. Każda ze Stron zapewnia, że przetwarzanie danych osobowych w związku z realizacją niniejszej umowy będzie zgodne z:
 - 1) przepisami ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz aktami wykonawczymi wydanymi na jej podstawie;
 - 2) RODO;
 - 3) środkami technicznymi i organizacyjnymi stosowanymi przez każdą ze Stron.
 - 4) Każda ze Stron ponosi odpowiedzialność za ewentualne skutki działania niezgodnego z przepisami, o których mowa w ust. 2.
3. Strony oświadczają, że dane kontaktowe pracowników, współpracowników i reprezentantów Stron udostępniane wzajemnie w niniejszej Umowie lub udostępnione drugiej Stronie w jakikolwiek sposób w okresie obowiązywania niniejszej Umowy przekazywane są w związku z wykonywaniem zadania w interesie publicznym (wykonywania umowy) przez Wykonawcę. Udostępniane dane kontaktowe mogą obejmować: imię i nazwisko, adres e-mail, stanowisko służbowe i numer telefonu służbowego. Każda ze Stron będzie administratorem danych kontaktowych, które zostały jej udostępnione w ramach Umowy. Strony zobowiązują się w związku z tym do przekazania wszystkim osobom, których dane udostępnił, informacji, o których mowa w art. 14 RODO. Klauzula informacyjna Zamawiającego stanowi załącznik nrdo niniejszej umowy, zaś klauzula informacyjna Wykonawcy **załącznik nr 5**.
4. Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powyższe wiadomości przy realizacji niniejszej umowy i które to informacje stanowią tajemnicę w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
5. Wykonawca zapewnia, że przetwarzane dane osobowe będą wykorzystywane wyłącznie w celu realizacji Umowy.
6. Wykonawca zobowiązuje się przetwarzać dane osobowe zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą.
7. Wykonawca zobowiązuje się do stosowania odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku związanym z przetwarzaniem danych osobowych, o których mowa w art. 32 RODO.
8. Wykonawca oświadcza, że osoby przetwarzające dane osobowe w celu realizacji niniejszej Umowy posiadają odpowiednie upoważnienia.

Sporządził	Podpis:	Warszawa, dn.
Sprawdził	Podpis:	Warszawa, dn.
Zatwierdził	Podpis:	Warszawa, dn.

9. Wykonawca zobowiązuje się zapewnić zachowanie w tajemnicy, (o której mowa w art. 28 ust 3 pkt b RODO) przetwarzanych danych przez osoby, które upoważnia do przetwarzania danych osobowych w celu realizacji niniejszej umowy, zarówno w trakcie zatrudnienia ich przez Wykonawcę, jak i po jego ustaniu.
10. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, danych, materiałów, dokumentów i danych osobowych otrzymanych od Zamawiającego i od współpracujących z nim osób oraz danych uzyskanych w jakikolwiek inny sposób, zamierzony czy przypadkowy w formie ustnej, pisemnej lub elektronicznej („dane poufne”).
11. Wykonawca oświadcza, że w związku ze zobowiązaniem do zachowania w tajemnicy danych poufnych nie będą one wykorzystywane, ujawniane ani udostępniane bez pisemnej zgody Zamawiającego w innym celu niż wykonanie Umowy, chyba że konieczność ujawnienia posiadanych informacji wynika z obowiązujących przepisów prawa lub Umowy.

Postanowienia końcowe

§ 18

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się:

- 1) Postanowienia aktualnie obowiązującej umowy zawartej pomiędzy Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki zdrowotnej Warszawa Wola-Śródmieście a Narodowym Funduszem Zdrowia.
- 2) Ustawę o działalności leczniczej z dnia 15.04.2011 r. (t.j. Dz. U. z 2021r. poz. 711).
- 3) Ustawę z dnia z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. z 2021, poz.1285 ze zm.).
- 4) Ustawę o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz. U. 2020 r. poz. 849)
- 5) Przepisy Kodeksu Cywilnego.
- 6) Przepisy innych aktów prawnych obowiązujących w ochronie zdrowia

§ 19

1. Wszelkie zmiany umowy dla swej ważności wymagają formy pisemnej.
2. Niedopuszczalna jest zmiana postanowień zawartej umowy niekorzystnych dla Zamawiającego, jeżeli przy ich uwzględnieniu zachodziłaby konieczność zmiany treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

§ 20

Spory powstałe na tle niniejszej umowy strony poddają pod rozstrzygnięcie sądowni właściwemu dla siedziby **Zamawiającego**.

§ 21

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

.....

.....

Sporządził	Podpis:	Warszawa, dn.
Sprawdził	Podpis:	Warszawa, dn.
Zatwierdził	Podpis:	Warszawa, dn.

Załącznik nr 1

**Oferta współpracy w ramach badań
USG pacjentek ciężarnych**

L.P	Rodzaj Badania	Cena jednostkowa ciąża pojedyncza	Cena jednostkowa ciąża mnoga
1.	Badanie USG 11-12 tydzień ciąży	100 zł	160 zł
2.	Badanie USG 20 tydzień ciąży	100 zł	160 zł
3.	Badanie USG 36 tydzień ciąży	100 zł	160 zł
4.	Test PAPPa	220 zł	260 zł

Sporządził	Podpis:	Warszawa, dn.
Sprawdził	Podpis:	Warszawa, dn.
Zatwierdził	Podpis:	Warszawa, dn.

Załącznik Nr 2

OPIS WARUNKÓW

wykonywania świadczeń zdrowotnych w zakresie badań diagnostycznych – badanie USG położnicze

1. Adres i nr telefonu do rejestracji na badanie (inf. dla pacjenta):

.....
.....
.....

2. Adres miejsca wykonywania świadczeń :

.....
tel/fax.
e-mail:.....

3. Personel wykonujący badania, kwalifikacje.

.....
.....
.....
.....

4. Aparatura i urządzenia – wyposażenie pracowni diagnostycznej.

.....
.....
.....

.....dnia.....

.....
/ Data i podpis oferenta /

Sporządził	Podpis:	Warszawa, dn.
Sprawdził	Podpis:	Warszawa, dn.
Zatwierdził	Podpis:	Warszawa, dn.

HARMONOGRAM PRACY PRACOWNI ULTRASONOGRAFICZNEJ

Lp.	Rodzaj badania	Adres placówki wykonującej badania, nr telefonu do rejestracji	Dni i godziny wykonywania badań
1.	Badanie USG położnicze		

(Podpis Wykonawcy)

Sporządził	Podpis:	Warszawa, dn.
Sprawdził	Podpis:	Warszawa, dn.
Zatwierdził	Podpis:	Warszawa, dn.

Data: **21 marca 2022**

SKIEROWANIE DO PRACOWNI USG

w ramach umowy
(badanie USG położnicze)

.....

Pani: «Imion» «Nazwisk»

PESEL: «PESEL»

Rodzaj badania:.....

Rozpoznanie «Rozpozn. końcowe - treść - Treść»

ICD 10 «Choroby rozpoznania końcowego - Kod choroby»

Co badanie ma wyjaśnić:

Lekarz Kierujący

Sporządził	Podpis:	Warszawa, dn.
Sprawdził	Podpis:	Warszawa, dn.
Zatwierdził	Podpis:	Warszawa, dn.

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH NA PODSTAWIE ZAWARTEJ UMOWY

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”), informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana/Państwa danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych.

Poniższe zasady stosuje się począwszy od dnia podpisania umowy.

- Administratorem Pani/Pana/Państwa danych osobowych przetwarzanych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Warszawa Wola-Śródmieście jest: Dyrektor Zakładu, ul. Ciołka 11, 01-445 Warszawa.
- Jeśli ma/mają Pani/Pan/Państwo pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana/Państwa danych osobowych w zakresie działania Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Warszawa Wola-Śródmieście, a także przysługujących Pani/Panu/Państwu uprawnień, może/mogą się Pani/Pan/Państwo skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Warszawa Wola-Śródmieście za pomocą adresu iod@zozwola.pl.
- Administrator danych osobowych - Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Warszawa Wola-Śródmieście - przetwarza Pani/Pana/Państwa dane osobowe w związku z zawartą umową nr z dnia roku (Umowa) w zakresie wykonywania badań diagnostycznych pacjentom SPZOZ Warszawa Wola-Śródmieście, oraz w celu jej realizacji i rozliczenia na podstawie art.6 ust.1 lit. b RODO.
- Pani/Pana/Państwa dane osobowe mogą być przetwarzane także w celu ewentualnego dochodzenia i obrony przed roszczeniami związanymi z wykonywaniem Umowy.
- W związku z przetwarzaniem danych odbiorcami Pani/Pana/Państwa danych osobowych mogą być:
 - 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;
 - inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Warszawa Wola-Śródmieście legalnie przetwarzają dane osobowe, dla których Administratorem jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Warszawa Wola-Śródmieście.
- Pani/Pana/Państwa dane osobowe będą przetwarzane od dnia zawarcia do zakończenia realizacji Umowy, a po tym czasie przez okres wymagany przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa, w szczególności ze względu na cele archiwalne w interesie publicznym, cele badań naukowych lub historycznych lub cele statystyczne.
- W związku z przetwarzaniem Pani/Pana/Państwa danych osobowych przysługują Pani/Panu/Państwu następujące uprawnienia:
 - prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych;
 - prawo do żądania sprostowania (poprawiania) i uzupełnienia danych osobowych – w przypadku, gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne;
 - prawo do żądania usunięcia danych osobowych (tzw. prawo do bycia zapomnianym), w przypadku, gdy zachodzi jedna z poniższych przesłanek:
 - dane nie są już niezbędne do celów, dla których były zebrane lub w inny sposób przetwarzane,
 - dane osobowe przetwarzane są niezgodnie z prawem,
 - dane osobowe muszą być usunięte w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisów prawa;
 - 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 danych, do czasu ustalenia czy prawnie uzasadnione podstawy po stronie Administratora są nadrzędne wobec podstawy sprzeciwu;
 - prawo do przenoszenia danych – w przypadku, gdy łącznie spełnione są następujące przesłanki:
 - przetwarzanie danych odbywa się na podstawie zgody wyrażonej przez tę osobę lub gdy przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy,
 - przetwarzanie odbywa się w sposób zautomatyzowany;
 - ze względu na fakt, iż przetwarzanie danych osobowych oparte jest o art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO (przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy; przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze), nie przysługuje Pani/Panu/Państwu prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych.
- W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Warszawa Wola-Śródmieście Pani/Pana/Państwa danych osobowych, przysługuje Pani/Panu/Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych.
- Podanie przez Panią/Pana/Państwa danych osobowych jest obowiązkowe z uwagi na to, że niepodanie tych danych uniemożliwia zawarcie Umowy pomiędzy stronami, która stanowi też przesłankę przetwarzania Pani/Pana/Państwa danych osobowych przez Administratora danych.
- Pani/Pana/Państwa dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane. Pani/Pana/Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich.

Sporządził	Podpis:	Warszawa, dn.
Sprawdził	Podpis:	Warszawa, dn.
Zatwierdził	Podpis:	Warszawa, dn.