

OŚWIADCZENIE ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Stowarzyszenie Katolicki Ruch Antynarkotyczny KARAN, 26-605 Radom, ul. Pułaskiego 9 (dalej Stowarzyszenie KARAN) moich Danych osobowych w celach niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych lub możliwości korzystania z programów realizowanych w placówce w formie kontaktu bezpośredniego lub za pośrednictwem systemów teleinformatycznych.

Oświadczam, że zostałam/-em poinformowana/-y, o tym, że:

1. Administratorem moich Danych osobowych jest Stowarzyszenie Katolicki Ruch Antynarkotyczny KARAN w Radomiu, ul. Pułaskiego 9,
2. kontakt z Administratorem – daneosobowe@karan.pl,
3. podstawą prawną przetwarzania moich Danych osobowych będzie udzielona zgoda,
4. moje Dane osobowe będą przetwarzane w celach niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych lub możliwości korzystania z programów realizowanych w placówce:

Centrum Interwencji Kryzysowej KARAN, NZOZ CIK KARAN, ul. Grodzieńska 65, 03-750 Warszawa

5. moje Dane osobowe mogą być przekazywane procesorom w związku ze zleconymi przez Stowarzyszenie KARAN zadaniami oraz podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa,
6. moje Dane osobowe nie będą przekazane do państw trzecich,
7. okres przetwarzania moich Danych osobowych będzie zgodny z obowiązującymi przepisami prawa,
8. podanie moich Danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do korzystania ze świadczeń zdrowotnych, z programów realizowanych w placówce,
9. mam prawo:
 - żądania dostępu do moich Danych osobowych,
 - sprostowania moich Danych osobowych,
 - żądania uzupełnienia niekompletnych moich Danych osobowych, w tym poprzez przedstawienie dodatkowego oświadczenia,
 - usunięcia moich Danych osobowych lub ograniczenia ich przetwarzania,
 - wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania moich Danych osobowych,
 - przeniesienia moich Danych osobowych,
10. mam prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania moich Danych osobowych, którego dokonano na podstawie udzielonej zgody przed jej cofnięciem. W przypadku wątpliwości co do prawidłowości przetwarzania moich Danych osobowych przez Stowarzyszenie KARAN, mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,
11. podanie moich Danych osobowych jest warunkiem korzystania ze świadczeń zdrowotnych lub korzystania z innych programów realizowanych w placówce.
12. **Zapoznałem/am się z Regulaminem udzielania porad za pośrednictwem systemów teleinformatycznych w placówkach/ programach Stowarzyszenia Katolicki Ruch Antynarkotyczny KARAN.**

.....
Podpis pacjenta, klienta