



DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO UMOWY OPIEKI MEDYCZNEJ

Pracodawca (pełna nazwa firmy)	
Ulica	
Miasto	Kod pocztowy
Telefon	E-mail
DANE OSOBY UPRAWNIONEJ GŁÓWNEJ	
Imię i Nazwisko	
Pesel*	Data urodzenia
Miasto	Kod pocztowy
Ulica	
Telefon	
E-mail	
DANE CZŁONKA RODZINY OSOBY UPRAWNIONEJ GŁÓWNEJ* [1]	
Imię i Nazwisko	
Pesel*	Data urodzenia
Miasto	Kod pocztowy
Ulica	
Telefon	
E-mail	
Stopień pokrewieństwa z Osobą Uprawnioną Główną**:	
DANE CZŁONKA RODZINY OSOBY UPRAWNIONEJ GŁÓWNEJ [2]	
Imię i Nazwisko	
Pesel*	Data urodzenia
Miasto	Kod pocztowy
Ulica	
Telefon	
E-mail	
Stopień pokrewieństwa z Osobą Uprawnioną Główną**:	
DANE CZŁONKA RODZINY OSOBY UPRAWNIONEJ GŁÓWNEJ [3]	
Imię i Nazwisko	
Pesel*	Data urodzenia
Miasto	Kod pocztowy
Ulica	
Telefon	
E-mail	
Stopień pokrewieństwa z Osobą Uprawnioną Główną**:	
DANE CZŁONKA RODZINY OSOBY UPRAWNIONEJ GŁÓWNEJ [4]	
Imię i Nazwisko	
Pesel*	Data urodzenia
Miasto	Kod pocztowy
Ulica	
Telefon	
E-mail	
Stopień pokrewieństwa z Osobą Uprawnioną Główną**:	



DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO UMOWY OPIEKI MEDYCZNEJ

Wyrażam zgodę na objęcie Umową Opieki Medycznej na warunkach przedstawionych Pracodawcy przez Centrum Medyczne Damiana Holding sp. z o. o .

Oświadczam, że akceptuję Ogólne Warunki Świadczenia Usług wraz z odpowiednimi zakresami usług medycznych i innymi warunkami zawarcia Umowy Opieki Medycznej.

Potwierdzam, że wszelkie dane zawarte w tej deklaracji są prawdziwe i zgodne z moją najlepszą wiedzą. Zobowiązuję się naprawić szkodę wyrządzoną Centrum Medycznemu Damiana Holding sp. z o. o. za podanie nieprawdziwych informacji – na zasadach ogólnych.

Zobowiązuję się informować Centrum Medyczne Damiana Holding sp. z o. o. o każdej zmianie wyżej wymienionych danych, jeżeli wystąpią one w okresie obowiązywania Umowy Opieki Medycznej.

Pełnomocnictwo

Udzielam Pracodawcy pełnomocnictwa do składania wobec Centrum Medycznego Damiana Holding sp. z o.o. wszelkich oświadczeń woli lub wiedzy potrzebnych do zmiany (zawartej m. in. na moją rzecz) Umowy Opieki Medycznej, w szczególności do zmiany zakresu opieki medycznej, a także do rozwiązania tej umowy. Pełnomocnictwo to obejmuje również umocowanie do zgłoszenia zmiany moich danych osobowych,

1. -----
Data i podpisy Osób Uprawnionych: (ich rodziców lub opiekunów)

Data i podpis Osoby Uprawnionej Głównej

2. -----
Data i podpisy Osób Uprawnionych: (ich rodziców lub opiekunów)

3. -----
Data i podpisy Osób Uprawnionych: (ich rodziców lub opiekunów)

4. -----
Data i podpisy Osób Uprawnionych: (ich rodziców lub opiekunów)

Zgoda Osoby Uprawnionej Głównej

Wyrażam zgodę na potrącanie kosztów opieki medycznej z tytułu Umowy Opieki Medycznej, zawartej przez Pracodawcę m. in. na moją rzecz oraz na rzecz pozostałych Osób Uprawnionych wymienionych w niniejszej deklaracji, z mojego wynagrodzenia za pracę, wypłacanych zasiłków chorobowych, macierzyńskich lub innych wypłat z tytułu umowy o pracę i przekazywania jej do Centrum Medycznego Damiana Holding sp. z o.o. w terminach określonych w Umowie Opieki Medycznej***.

Data i podpis Osoby Uprawnionej Głównej

* w przypadku obcokrajowca nie posiadającego nr PESEL, wpisać nr paszportu / w przypadku dziecka nie posiadającego nr PESEL, wpisać PESEL matki

** opieką medyczną mogą być objęci wyłącznie: partner Osoby Uprawnionej Głównej pozostający we wspólnym gospodarstwie domowym (Współmatzonek, Konkubent) i/lub dzieci, tj. dzieci własne przysposobione lub przyjęte na wychowanie dzieci Osoby Uprawnionej Głównej i/lub Współmatzonka lub Konkubenta/Konkubiny, zamieszkujące na stałe w gospodarstwie domowym Osoby Uprawnionej Głównej i będące na jego utrzymaniu – do 26 roku życia

*** o ile dotyczy, jeśli nie – należy wykreślić



DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO UMOWY OPIEKI MEDYCZNEJ

Ogólny wzór klauzuli informacyjnej

INFORMACJE PODSTAWOWE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH	
ZAKRES ZABIEGÓW	LEKARZ OPERUJĄCY
Administrator danych	Centrum Medyczne Damiana Holding sp. z o.o., ul. Wałbrzyska 46, 02-739 Warszawa
Cele przetwarzania	Objęcie umową opieki medycznej (umową o świadczenie usług medycznych), świadczenie usług medycznych, marketing bezpośredni usług własnych administratora danych (w tym profilowanie), rozliczenia finansowe i windykacja, obsługa reklamacji, archiwizacja i statystyka.
Podstawy prawne przetwarzania	obowiązek ustawowy / umowa opieki medycznej / uzasadniony interes administratora danych
Odbiorcy danych	podmioty przetwarzające dane osobowe dla administratora danych, podmioty uprawnione przepisami prawa, podmioty upoważnione przez Ciebie
Źródła danych i uzyskiwane dane	Podmiot, który zawarł umowę opieki medycznej (dotyczy osób, dla których świadczone są usługi w ramach kontraktów grupowych), osoba fizyczna, która zawarła umowę opieki medycznej.
Prawa związane z przetwarzaniem danych	<ul style="list-style-type: none">• prawo do sprzeciwu wobec przetwarzania danych w celach marketingowych,• prawo do sprzeciwu wobec przetwarzania danych ze względu na szczególną sytuację,• prawo do przenoszenia danych,• prawo dostępu do danych,• inne prawa, o których mowa w szczegółowej informacji o przetwarzaniu danych.

Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych przez Centrum Medyczne Damiana Holding sp. z o.o., ul. Wałbrzyska 46, 02-739 Warszawa

1. Administrator danych osobowych

Administratorem Twoich danych osobowych będzie Centrum Medyczne Damiana Holding sp. z o.o., ul. Wałbrzyska 46, 02-739 Warszawa (dalej: my). Możesz się z nami skontaktować w następujący sposób:

- listownie na adres: Centrum Medyczne Damiana Holding sp. z o.o. ul. Wałbrzyska 46, 02-739 Warszawa – przez formularz kontaktowy na stronie www.damian.pl
- przez e-mail: info@damian.pl
- telefonicznie: 22 566 22 22

2. Inspektor ochrony danych

Wyzaczyliśmy inspektora ochrony danych. Jest to osoba, z którą możesz się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych. Z inspektorem możesz się kontaktować w następujący sposób:

- listownie na adres: Al. Jerozolimskie 96, 00-807 Warszawa
- przez e-mail: IOD@medicover.pl

3. Cele przetwarzania Twoich danych osobowych oraz podstawa prawna przetwarzania

Będziemy przetwarzać Twoje dane osobowe, aby:

- objąć Cię umową opieki medycznej,
- założyć i prowadzić Twoją dokumentację medyczną,
- dokonać rozliczeń z Tobą oraz z podmiotami, które miały opłacić choćby w części wykonaną dla Ciebie usługę medyczną, w tym w razie konieczności podjąć działania windykacyjne, włącznie ze złożeniem powództwa do sądu,
- obsłużyć Twoje reklamacje, jeśli wpłyną,
- przekazać Ci materiały promujące nasze produkty i usługi,
- wypełnić obowiązek przechowywania określonych danych zgodnie ze zgodnymi przepisami
- prawa,
- tworzyć na nasze wewnętrzne potrzeby opracowania, zestawienia i analizy statystyczne uwzględniające Twoje dane;
- wykonywać obowiązki wynikające z przepisów o statystyce publicznej w uwzględnieniu Twoich danych;
- bronić się przed roszczeniem Twoim (lub Twoich bliskich), związanym z niewykonaniem lub nienależytym wykonaniem usługi medycznej;
- dochodzić roszczeń regresowych wobec naszych współpracowników, kontrahentów, a także zakładu ubezpieczeń, który ubezpiecza naszą odpowiedzialność cywilną



DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO UMOWY OPIEKI MEDYCZNEJ

w związku z wypłatą na Twoją rzecz (lub na rzecz Twoich bliskich) odszkodowania, zadośćuczynienia lub renty;

- wykazać przed organami podatkowymi wykonanie zobowiązania z zawartej z Tobą lub na Twoją rzecz umowy o świadczenie usług medycznych;
- zapewnić bezpieczeństwo osób i mienia (prowadzony monitoring wizyjny naszych placówek).

Podstawy prawne przetwarzania Twoich danych to:

- umowa opieki medycznej (umowa, na podstawie której wykonano dla Ciebie usługę medyczną),
- prawnie uzasadniony interes administratora danych, którym jest: marketing bezpośredni naszych usług (w tym profilowanie), dochodzenie roszczeń, w szczególności z umowy opieki medycznej, obrona przed roszczeniami, a także zapewnienie bezpieczeństwa osób i mienia,
- przepisy prawa.

4. Informacje dotyczące profilowania

Na podstawie Twoich danych osobowych dokonujemy profilowania, czyli automatycznej oceny niektórych czynników osobowych dotyczących Ciebie. Wynik tej oceny będziemy dalej nazywać profilem. Dokonujemy profilowania, aby odpowiednio dobrać materiały komunikacyjne i promujące działalność administratora danych. Na podstawie Twojego profilu będziemy dobierać odpowiednie treści materiałów informacyjnych i promocyjnych.

Do profilowania wykorzystujemy następujące dane: numer pacjenta, imię, nazwisko, wiek, płeć, język, data urodzenia, miejscowość, odwiedzane placówki, rodzaj wykupionego produktu, źródło danych, a także adres IP. Ponadto przy profilowaniu bierzemy pod uwagę dane statystyczne dotyczące zachowania na stronach www i aplikacjach mobilnych, korzystania z portalu pacjenta DamianOnline oraz preferencje wyrażone w serwisach i aplikacjach Centrum Medycznego Damiana Holding sp. z o.o..

5. Okres przechowywania Twoich danych osobowych

Dane, które przetwarzamy na podstawie umowy opieki medycznej w celu świadczenia usług medycznych, będziemy przechowywać przez czas określony w przepisach prawa, a w przypadku przetwarzania danych ze względu na prawnie uzasadniony interes administratora danych (marketing w tym profilowanie) do czasu wniesienia skutecznego sprzeciwu.

6. Odbiorcy Twoich danych osobowych

Będziemy przekazywać Twoje dane osobowe:

- podmiotom przetwarzającym dane dla administratora danych,
- podmiotom uprawnionym przepisami prawa,
- podmiotom, które do tego upoważniłeś.

7. Twoje prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych

Przystępują Ci następujące prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych:

- a. prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych w celach marketingowych,
- b. prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych ze względu na Twoją szczególną sytuację – w przypadkach, kiedy przetwarzamy Twoje dane na podstawie naszego prawnie uzasadnionego interesu,
- c. prawo dostępu do Twoich danych osobowych,
- d. prawo żądania sprostowania Twoich danych osobowych,
- e. prawo żądania usunięcia Twoich danych osobowych, tylko w sytuacji jeśli nie będziemy zobligowani przepisami prawa do ich przetwarzania,
- f. prawo żądania ograniczenia przetwarzania Twoich danych osobowych,
- g. prawo do przenoszenia Twoich danych osobowych, tj. prawo otrzymania od nas Twoich danych osobowych, w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie informatycznym nadającym się do odczytu maszynowego. Możesz przestać te dane innemu administratorowi danych lub zażądać, abyśmy przestali Twoje dane do innego administratora. Jednakże zrobimy to tylko jeśli takie przesłanie jest technicznie możliwe.

Aby skorzystać z powyższych praw, skontaktuj się z nami lub z naszym inspektorem ochrony danych (dane kontaktowe w punktach 1 i 2 powyżej).

Prawo wniesienia skargi do organu

Przystępuje Ci także prawo wniesienia skargi do organu państwowego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

8. Obowiązek podania danych

Otrzymanie danych osobowych było potrzebne do objęcia Cię umową opieki medycznej oraz koniecznością zadośćuczynienia wymogom ustawowym.