

## **Klauzula zgody na monitorowanie w czasie rzeczywistym oraz rejestrację obrazu i dźwięku w sali chorych**

Ja, niżej podpisany/a,

---

niniejszym wyrażam zgodę na **monitorowanie w czasie rzeczywistym oraz rejestrację i przechowywanie** obrazu podczas mojego pobytu w sali chorych w **Szpitalu Zachodnim w Grodzisku Mazowieckim**, za pośrednictwem kamery.

Zgoda obejmuje:

- **monitorowanie wizyjne w czasie rzeczywistym** podczas pobytu w sali chorych,
- **nagrywanie i przechowywanie obrazu** z urządzeń monitorujących.

Zapewniam, że zostałem/am poinformowany/a o tym, że:

- Nagranie nie będzie wykorzystywane w celach komercyjnych, promocyjnych ani rozpowszechniane publicznie poza środowiskiem medycznym.
- W miarę możliwości, nagranie zostanie anonimizowane w sposób uniemożliwiający identyfikację mojej osoby.
- Mam prawo do wycofania zgody na wykorzystanie materiału w dowolnym momencie, bez wpływu na moje leczenie.

Oświadczam, że powyższe zostało mi wyjaśnione w sposób jasny i zrozumiały.

**Data i podpis pacjenta:**



# KLAUZULA INFORMACYJNA

## INFORMACJE O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH OSÓB W ZWIĄZKU Z MONITORINGIEM OBRAZU NA SALACH CHORYCH

### ADMINISTRATOR DANYCH OSOBOWYCH

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II z siedzibą w 05-825 Grodzisk Mazowiecki, ul. Daleka 11, telefon: +48 22 755 91 12, e-mail: sekretariat@szpitalzachodni.pl, zwany dalej Administratorem.

### INSPEKTOR OCHRONY DANYCH

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować w sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych, w tym realizacją przysługujących Pani/Panu w tym zakresie praw:

- **drogą mailową**, pisząc na adres: iod@szpitalzachodni.pl,
- **telefonicznie**, dzwoniąc pod numer: +48 663 307 507,
- **drogą listowną**, pisząc na adres siedziby administratora z dopiskiem „Inspektor Ochrony Danych”.

### CELE, ZAKRES I PODSTAWY PRAWNE PRZETWARZANIA DANYCH

Pani/Pana dane osobowe w postaci obrazu i dźwięku z przebiegu zabiegu mogą być przetwarzane w następujących celach:

- **Monitorowanie obrazu w czasie rzeczywistym** w celu zapewnienia bezpieczeństwa pacjentów oraz zapobiegania sytuacjom nagłego pogorszenia stanu zdrowia i umożliwienia szybkiej reakcji personelu a także wsparcia procesu diagnostycznego i terapeutycznego – na podstawie **art. 6 ust. 1 lit. a) RODO** (zgoda osoby, której dane dotyczą), a w zakresie danych szczególnych kategorii – **art. 9 ust. 2 lit. a) RODO** (zgoda na przetwarzanie danych dotyczących zdrowia).
- **Rejestracja i wykorzystanie zarejestrowanego obrazu** w celu zapewnienia bezpieczeństwa pacjentów i personelu medycznego – na podstawie **art. 6 ust. 1 lit. a) RODO** oraz **art. 9 ust. 2 lit. a) RODO** (zgoda na przetwarzanie danych dotyczących zdrowia).
- Monitoring i rejestracja obrazu **obejmują** sale chorych. **Nie obejmują** łazienek, toalet oraz innych stref prywatnych.
- Podanie danych jest **dobrowolne**, a brak zgody **nie wpływa na możliwość skorzystania z usług medycznych** w Szpitalu Zachodnim.

### PRAWA I OBOWIĄZKI

Ma Pani/Pan następujące prawa:

- **Prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie** – Administrator na Pani/Pana żądanie zaprzestanie przetwarzania danych osobowych w zakresie udzielonej zgody a także usunie dotyczące Pani/Pana dane osobowe w tym zakresie bez zbędnej zwłoki.
- **Prawo dostępu do treści swoich danych** – Administrator na Pani/Pana żądanie potwierdzi, czy przetwarza Pani/Pana dane osobowe, a jeżeli ma to miejsce, udzieli szeregu dodatkowych informacji wynikających z art. 15 RODO, w tym w szczególności informacji o kategoriach przetwarzanych danych osobowych (np. imię, nazwisko etc.)
- **Prawo do sprostowania swoich danych** – Administrator na Pani/Pana żądanie umożliwi sprostowanie dotyczących Pani/Pana danych osobowych, poprzez modyfikację nieprawidłowych oraz uzupełnienie niekompletnych danych osobowych.
- **Prawo do usunięcia danych osobowych** – Administrator na Pani/Pana żądanie usunie dotyczące Pani/Pana dane osobowe bez zbędnej zwłoki, przy spełnieniu warunków wynikających z art. 17 ust. 1 lit a) ~ f) RODO.
- **Prawo do ograniczenia przetwarzania swoich danych** – Administrator na Pani/Pana żądanie ograniczy przetwarzanie dotyczących Pani/Pana danych osobowych przy spełnieniu warunków wynikających z art. 18 ust. 1 lit. a) ~ d) RODO.
- **Prawo do wniesienia sprzeciwu** – Administrator na Pani/Pana wniesiony sprzeciw wobec przetwarzania jej danych w celach badań naukowych, historycznych lub statystycznych, usunie dane, chyba że przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym.
- **Prawo do wniesienia skargi do Organu Nadzorczego** – Administrator przykłada ogromną wagę do bezpieczeństwa Pani/Pana danych osobowych, jeśli jednak uzna Pani/Pan, że przetwarzając dane narusza przepisy, ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (00-193 Warszawa, ul. Stawki 2).

### ZASADY PRZEKAZYWANIA DANYCH INNYM PODMIOTOM

Administrator może udostępniać Pani/Pana dane osobowe wyłącznie upoważnionemu personelowi Administratora oraz podmiotom świadczącym usługi techniczne związane z monitorowaniem i rejestracją nagrań (np. dostawcy systemów IT), wyłącznie w zakresie niezbędnym do realizacji celu przetwarzania, na podstawie zawartych umów i na wyraźne, pisemne polecenie Administratora, a także organom publicznym i podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa w związku z prowadzonymi przez te organy postępowaniami.

### OKRES PRZETWARZANIA DANYCH

- **Monitorowanie w czasie rzeczywistym** – dane nie są przechowywane po zakończeniu monitorowania.
- **Rejestrowanie obrazu** – przechowywane są przez okres maksymalnie 3 miesiące, po czym są trwale usuwane lub anonimizowane (pozbywa się z nich cech wskazujących lub mogących wskazywać na konkretną osobę fizyczną).