

Porozumienie o współpracy nr
w zakresie utrzymania e-Usług
Platformy Regionalnej Podlaskiego Systemu Informacyjnego e-Zdrowie

zwane dalej „Porozumieniem”

zawarte w dniu: w Białymstoku, pomiędzy:

Województwem Podlaskim reprezentowanym przez Agnieszkę Aleksiejczuk – Dyrektora Departamentu Społeczeństwa Informacyjnego, adres: Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego, ul. Kardynała Stefana Wyszyńskiego 1, 15-888 Białystok, Regon 506584404, NIP 542-25-42-016,

zwanym dalej Województwem,

a

reprezentowanym przez:

.....

zwanym dalej **Podmiotem leczniczym,**

zwanymi dalej łącznie „Stronami”.

*W celu kontynuacji przedsięwzięcia pod nazwą „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie”,
współfinansowanego
z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego (RPOWP) na lata 2007-2013 w ramach
Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego (EFRR), polegającego na wdrożeniu nowoczesnych usług
informatycznych w sferze ochrony zdrowia,
Strony zawierają Porozumienie o następującej treści:*

§ 1. Definicje

Użyte w niniejszym porozumieniu terminy oznaczają odpowiednio:

- 1) **Projekt PSiEZ** - Projekt „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” zrealizowany na podstawie decyzji nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 z dnia 8 listopada 2011r. ze zm., współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013.
- 2) **System PSiEZ** – zintegrowany system informatyczny współpracujących ze sobą urządzeń, programów, procedur przetwarzania informacji i narzędzi programowych wytworzony i pracujący w ramach Projektu PSiEZ, przetwarzający dane osobowe, w tym dane dotyczące zdrowia pacjentów.
- 3) **Platforma Regionalna (PR)** – współdziałające ze sobą, wdrożone w ramach projektu PSiEZ, elementy umiejscowione na poziomie regionalnym, zarządzane i administrowane przez Województwo; w ramach których odbywać się będzie współpraca Stron:
 - a) Regionalne Repozytorium Dokumentacji Medycznej (RRDM) - regionalna baza danych agregująca elektroniczną dokumentację medyczną pochodzącą z podmiotów leczniczych, w celu udostępnienia jej pacjentom oraz osobom przez nich uprawnionym przez Portal Pacjenta,
 - b) Portal Pacjenta (PP) wraz z eRejestracją - portal internetowy umożliwiający dostęp pacjentów i osób wykonujących zawód medyczny do danych medycznych w tym danych dotyczących zdrowia pacjentów, przetwarzanych na poziomie regionalnym oraz do usług elektronicznej rejestracji do podmiotu leczniczego (eRejestracja),
 - c) Portal Menedżerski (PM) – system portalowy udostępniający podmiotom tworzącym wybrane dane (analityczno-raportowe) w celu przeprowadzania analizy nadzorowanych podmiotów leczniczych,
 - d) Regionalny System Business Intelligence z hurtownią danych (BI) – regionalna hurtownia danych i narzędzia analityczne umożliwiające m.in. wykonywanie analitycznych zapytań ad-hoc i budowanie

- raportów oraz przeprowadzanie analiz w oparciu o zgromadzone w PR dane pochodzące z lokalnych systemów BI z Hurtownią Danych Podmiotów leczniczych,
- e) Regionalny System Rejestrów (RSR) - system rejestrów udostępniający kluczowe rejestry i dane słownikowe wszystkim pozostałym systemom regionalnym i lokalnym,
 - f) Regionalna Warstwa Integracyjna (RWI) – mechanizmy integracyjne umożliwiające pozyskanie danych z podmiotów leczniczych, wykorzystywane do transferu danych pomiędzy systemami BI/HD i RRDM i systemami portalowymi; składa się z warstwy integracyjnej oraz interfejsu komunikacyjnego.
- 4) **Regulamin korzystania z Portalu Pacjenta – (Regulamin PP)** dokument regulujący ogólne warunki korzystania z Portalu Pacjenta przez użytkowników PP; w przypadku chęci korzystania z usług oferowanych przez Portal Pacjenta, wymagana jest jego akceptacja. Aktualny Regulamin korzystania z Portalu Pacjenta dostępny jest pod adresem: <https://ezdrowie.wrotapodlasia.pl/regulamin>.
 - 5) **Sprzętowa Platforma Regionalna (SPR)** – infrastruktura teleinformatyczna zarządzana przez Województwo, w skład której wchodzi między innymi: serwery wraz z oprogramowaniem, urządzenia sieciowe, środki archiwizacji danych.
 - 6) **Infrastruktura teleinformatyczna Podmiotu leczniczego (IT PL)** – infrastruktura sprzętowo-programowa Podmiotu leczniczego, zainstalowana poza PR, z której Podmiot leczniczy korzysta do celów komunikacji z PR PSiEz.

§ 2. Przedmiot Porozumienia

- 1. Przedmiotem niniejszego Porozumienia jest określenie zasad współpracy pomiędzy stronami w celu dalszego utrzymania e-USług z zakresu e-Zdrowia w województwie podlaskim, tj.:
 - 1) eRejestracji na PP PSiEz;
 - 2) elektronicznej dokumentacji medycznej na koncie pacjenta – użytkownika PP;
 - 3) systemów BI;
za pośrednictwem PR PSiEz po zakończeniu okresu trwałości Projektu PSiEz.
- 2. W celu realizacji przedmiotu Porozumienia określonego w ust. 1 Podmiot leczniczy zobowiązuje się do zawarcia umowy wzajemnego powierzenia przetwarzania danych osobowych określającej warunki, sposoby i procedury ochrony danych osobowych, w tym ich przetwarzanie i udostępnianie - wzór stanowi Załącznik nr 1 do Porozumienia.

§ 3. Okres obowiązywania Porozumienia

- 1. Porozumienie wchodzi w życie z pierwszym dniem po zakończeniu okresu trwałości Projektu, tj. z dniem 30 kwietnia 2021r. i zostaje zawarte na czas nieokreślony.
- 2. Każda ze stron może wypowiedzieć niniejsze Porozumienie z zachowaniem 30-dniowego okresu wypowiedzenia.
- 3. Wypowiedzenie niniejszego Porozumienia powinno zostać dokonane pod rygorem nieważności przez osobę uprawnioną w formie pisemnej lub elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
- 4. Wypowiedzenie niniejszego Porozumienia jest równoznaczne z zakończeniem współpracy i trwałym usunięciem danych Podmiotu leczniczego systemów PSiEz, po okresie wypowiedzenia. W takim przypadku Podmiot leczniczy może skopiować swoje dane i odpowiednio je zabezpieczyć.
- 5. W przypadku podjęcia przez Województwo decyzji o trwałym wyłączeniu któregoś z Systemów PSiEz, Porozumienie przestaje obowiązywać w tym zakresie z dniem wyłączenia tego systemu. Województwo powiadomi o tym podmiot leczniczy z 30-dniowym wyprzedzeniem.
- 6. W sytuacji rażącego naruszenia przez Podmiot leczniczy obowiązków wynikających z §4, Województwo ma prawo do rozwiązania niniejszego porozumienia bez zachowania okresu wypowiedzenia.

§ 4. Obowiązki stron

- 1. Do obowiązków Województwa należy:
 - 1) współpraca z Podmiotem leczniczym w zakresie utrzymania połączenia z PR,
 - 2) w przypadku konieczności aktualizacji PR poinformowanie o tym z odpowiednim wyprzedzeniem,
 - 3) monitorowanie funkcjonowania PR i zapewnienie opieki serwisowej PR,
 - 4) utrzymanie PR - w części dotyczącej Województwa,
 - 5) zapewnienie ciągłości działania systemów PR, ich dostępność oraz backup zgodnie z wdrożoną w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Podlaskiego Polityką Bezpieczeństwa Informacji,
 - 6) promocja e-USług z zakresu e-Zdrowia, dostępnych na PP,
 - 7) prezentowanie treści udostępnionej przez Podmiot leczniczy na PP, w celu zaprezentowania świadczonych przez niego usług medycznych,

- 8) egzekwowanie zobowiązań wynikających z postanowień niniejszego Porozumienia oraz przepisów prawa powszechnie obowiązującego w zakresie niezbędnym do podłączenia do PR,
 - 9) wyznaczenie osób do kontaktów roboczych w celu realizacji przedmiotu Porozumienia,
 - 10) Województwo zastrzega sobie prawo do wydawania instrukcji, regulaminów i zaleceń dotyczących bezpiecznego korzystania z Systemów.
2. Do obowiązków Podmiotu leczniczego należy:
- 1) zapewnienie skutecznej integracji z PR, zgodnie z zapisami dokumentacji PSiEz, w przedmiocie określonym w §2.
 - 2) dostosowanie, zmodyfikowanie (jeśli konieczne) IT PL na koszt własny, w przypadku konieczności wprowadzenia zmian wynikających ze zmian w przepisach prawa, w celu zapewnienia współdziałania IT PL z PR,
 - 3) przekazanie Województwu dokumentów oraz informacji niezbędnych do utrzymania podłączenia do PR,
 - 4) prawidłowe, kompletne i zgodne z dokumentacją PSiEz, zasilanie Platformy Regionalnej danymi PR, w szczególności: utrzymanie w PP eRejestracji dla dostępnych w ramach podmiotu leczniczego (finansowanych z NFZ) poradni (m.in.: zakładanie i aktywacja kont pacjentom, założenie kont lekarzom, udostępnianie i utrzymanie aktualnych grafików lekarzy na PP), przekazywanie danych w czasie rzeczywistym do RRDM (po wyrażeniu zgody przez pacjenta), utrzymanie w aktualności danych słownikowych przekazywanych na PR, korzystanie z udostępnionych słowników w RSR,
 - 5) wyznaczenie osób do kontaktów roboczych w celu realizacji przedmiotu Porozumienia,
 - 6) bieżąca współpraca z Województwem przy rozwiązywaniu problemów związanych z bieżącym funkcjonowaniem PR, w szczególności: zgłaszanych przez użytkowników PP problemów dotyczących błędów występujących przy rejestracji przez PP PSiEz do Podmiotu leczniczego, braku dokumentacji medycznej na koncie użytkownika PP,
 - 7) promocja PP i oferowanych przez PP usług, m.in. poprzez własną stronę internetową oraz na terenie Podmiotu leczniczego,
 - 8) sukcesywne przekazywanie do publikacji na PP treści związanych z działalnością podmiotu leczniczego, podmiot leczniczy jest odpowiedzialny za treść i udostępniony materiał,
 - 9) zgłaszania do Województwa ewentualnych nieprawidłowości, wad oraz wniosków o modyfikację PR i PP,
 - 10) stosowanie środków ochrony danych osobowych zgodnych z obowiązującymi przepisami prawa,
 - 11) wypełnianie postanowień określonych w Regulaminie korzystania z PP, instrukcji i zaleceń przekazanych przez Województwo,
 - 12) zapewnienie wymogów bezpieczeństwa swoich systemów informatycznych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,
 - 13) współpraca w przypadku wykrycia incydentów bezpieczeństwa i ich wyjaśniania,
 - 14) zachowania należytej staranności w obsłudze systemów lokalnych i wykonywaniu czynności wypełniających przedmiot Porozumienia określony w § 2.
3. Rozszerzenie obowiązków Stron Porozumienia może nastąpić wyłącznie w drodze aneksu do niniejszego Porozumienia.
4. Strony Porozumienia ponoszą pełną odpowiedzialność odszkodowawczą wobec pozostałych podmiotów korzystających z PR za wszelkie szkody wyrządzone wskutek naruszenia przepisów prawa w ramach działania systemu PSiEz.

§ 5. Osoby do kontaktów

1. Strony wyznaczają następujących przedstawicieli do bieżącej współpracy w celu realizacji Porozumienia:
 - 1) ze strony Województwa: Anna Kosk, Beata Świsłocka, tel. 85 66 54 179, Mariusz Feszler, tel. 85 66 54 593, email: e.zdrowie@wrotapodlasia.pl,
 - 2) ze strony Podmiotu leczniczego:

(nazwisko i imię, stanowisko, adres e-mail, telefon)
2. Zmiany osób odpowiedzialnych wymienionych w ust. 1 oraz zmiany teleadresowe nie wymagają aneksowania niniejszego Porozumienia i mogą zostać dokonane przez Strony pod warunkiem niezwłocznego poinformowania w formie pisemnej lub elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

§ 6. Postanowienia końcowe

1. Strony ponoszą we własnym zakresie koszty związane z realizacją zasad wynikających z niniejszego Porozumienia.
2. Zmiana Porozumienia wymaga formy pisemnej lub elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym pod rygorem nieważności przez osoby uprawnione.
3. Strony Porozumienia ponoszą wyłączną odpowiedzialność za wszystkie czynności związane z realizacją powierzonych zadań wobec osób trzecich, w tym odpowiedzialności za straty przez nie poniesione

w związku z realizacją zadań, ewentualnych utraconych korzyści lub w związku z odstąpieniem Stron od Porozumienia.

4. Strony Porozumienia ustalają zgodnie, że nie będą rościć sobie prawa do odszkodowania za poniesione przez strony lub ich personel szkody powstałe na skutek czynności związanych z realizacją Porozumienia, z wyjątkiem szkód powstałych w wyniku winy umyślnej.
5. Województwo nie ponosi jakiegokolwiek odpowiedzialności za treści, materiały, dane, przesyłane przez Podmiot leczniczy w ramach Systemów. Pełną odpowiedzialność w tym zakresie ponosi Podmiot leczniczy.
6. Województwo nie ponosi jakiegokolwiek odpowiedzialności za szkody spowodowane brakiem ciągłości dostępu do Systemów w wyniku działania siły wyższej, działania czynników i osób trzecich, awarii łącza operatorów internetowych, na które Województwo nie miało wpływu i nie mogło im zapobiec oraz w pozostałych sytuacjach nie zawinionych.
7. W sprawach nie objętych niniejszym Porozumieniem mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz inne przepisy prawa powszechnie obowiązującego.
8. Wszelkie spory wynikłe ze stosowania niniejszego Porozumienia, których nie można załatwić polubownie, rozpatruje właściwy sąd w Białymstoku.
9. Porozumienie zostało sporządzone w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

.....
Podmiot leczniczy

.....
Województwo Podlaskie

Wykaz załączników:

Załącznik nr 1. Wzór umowy wzajemnego powierzenia przetwarzania danych

WZÓR
UMOWA NR WZAJEMNEGO POWIERZENIA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

zwana dalej „Umową”

zawarta w dniu r. w Białymstoku pomiędzy:

Województwem Podlaskim reprezentowanym przez Agnieszkę Aleksiejczuk – Dyrektora Departamentu Społeczeństwa Informacyjnego, adres: Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego, ul. Kardynała Stefana Wyszyńskiego 1, 15-888 Białystok, Regon 506584404, NIP 542-25-42-016,
zwanym dalej Województwem,

a

....., z siedzibą w, ul.,

reprezentowanym przez:

.....

zwanym dalej podmiotem leczniczym

zwanymi następnie łącznie Stronami, o następującej treści:

§ 1. Podstawa prawna

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 osobowych), zwane dalej RODO.

§ 2. Powierzenie do przetwarzania danych osobowych

1. Strony oświadczają, że przedmiotem niniejszej umowy jest uregulowanie zasad wzajemnego powierzenia przetwarzania danych osobowych w trybie art. 28 pkt.3 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).
2. Umowa dotyczy danych osobowych użytkowników Systemu Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie, wobec których Strony są administratorami, przetwarzanych w celu utrzymania e-Usług zbudowanych w ramach wspólnej realizacji projektu Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie, na podstawie decyzji Nr UDA-RPPD.04.01.00-20-001/11-00 w sprawie dofinansowania projektu pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie”, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013 Osi Priorytetowej IV Społeczeństwo Informacyjne oraz w związku z zawarciem Porozumienia o współpracy nr w sprawie utrzymania e-Usług Platformy Regionalnej Podlaskiego Systemu Informacyjnego e-Zdrowie, zwanym dalej Porozumieniem oraz promocji i ochrony zdrowia. Cele zostały określone w § 4 Umowy.
3. W Umowie stosuje się definicje określone w RODO oraz w Załączniku nr 1 do Umowy.
4. Strony oświadczają, że w związku z ust. 1, na podstawie art. 28 ust. 3 RODO dochodzi do wzajemnego powierzenia sobie danych osobowych administrowanych we własnym zakresie przez każdą ze Stron. Współpracując ze sobą, zarówno Województwo Podlaskie, jak i podmiot leczniczy występują wobec siebie bądź w charakterze Administratora danych osobowych bądź w charakterze podmiotu przetwarzającego dane osobowe, w zależności od tego, która ze Stron administruje powierzonymi danymi osobowymi.

§ 3. Oświadczenia stron

1. Każda ze Stron oświadcza, iż jest Administratorem, w rozumieniu art. 4 pkt. 7 RODO, powierzonych do przetwarzania danych osobowych:
 - a. podmiot leczniczy w zakresie wskazanym w Załączniku nr 2 do Umowy,
 - b. Województwo Podlaskie w zakresie wskazanym w Załączniku nr 3 do Umowy.
2. Strony oświadczają, iż wobec danych, dla których są Administratorami:

- a. spełniają warunki legalności przetwarzania danych osobowych,
 - b. są uprawnione do powierzenia danych osobowych.
3. Wobec danych, dla których Strony będą stanowić podmiot przetwarzający, na potwierdzenie dysponowania odpowiednimi środkami technicznymi i organizacyjnymi, doświadczeniem, wiedzą i wykwalifikowanym personelem, umożliwiającymi prawidłowe wykonanie niniejszej Umowy powierzenia, spełnienie wymogów RODO, zgodnie z wymogiem art. 28 ust. 1 RODO, każda ze Stron przekaże opis wdrożonych mechanizmów zapewniających bezpieczeństwo przetwarzania danych osobowych, zgodnie ze wzorem stanowiącym Załącznik nr 4 do Umowy.

§ 4. Cel przetwarzania, kategorie danych osobowych oraz kategorie osób, których dane dotyczą

1. Zakres przetwarzanych danych osobowych niezbędnych do realizacji Umowy w podziale na kategorie i podkategorie: grupy i typy danych zawiera Załącznik nr 2 oraz Załącznik nr 3 do Umowy.
2. Strony wzajemnie powierzą sobie dane, wobec których są Administratorem przez okres wskazany w § 8 ust. 1 niniejszej Umowy.
3. Przetwarzanie danych osobowych odbywa się w formie elektronicznej i papierowej.
4. Powierzone przez Administratora dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu ustalonym przez Administratora tych danych, tj.:
 - a. Podmiot leczniczy, dane określone w Załączniku nr 3 do Umowy w celu ustalonym przez Województwo Podlaskie jako Administratora: promocja i ochrona zdrowia, utrzymanie e-Usług zbudowanych w ramach wspólnej realizacji projektu „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” i korzystanie z usług oferowanych przez Portal Pacjenta,
 - b. Województwo Podlaskie, dane określone w Załączniku nr 2 do Umowy w celu ustalonym przez podmiot leczniczy jako Administratora: w celu udostępnienia rezerwacji usługi medycznej, gromadzenia, przechowywania i udostępniania dokumentacji medycznej pacjentom (na podstawie zgody) i podmiotom leczniczemu podłączonym do PSieZ na podstawie art. 26 ust. 3 pkt 1 Ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

§ 5. Zasady przetwarzania danych przez podmiot przetwarzający

1. Każda ze Stron przetwarza powierzone dane osobowe wyłącznie w zakresie i celu określonym w §4.
2. Ogólne zasady przepływu danych osobowych na Platformie Regionalnej przedstawia Załącznik nr 1 do Umowy.
3. Przekazanie powierzonych danych do państwa trzeciego (poza EOG) może nastąpić jedynie na udokumentowane polecenie Strony będącej Administratorem danych osobowych chyba, że obowiązek taki nakładają przepisy prawa, którym Strona podlega. W takim przypadku przed rozpoczęciem przetwarzania Strona informuje drugą o tym obowiązku prawnym, o ile prawo to nie zabrania udzielania takiej informacji z uwagi na ważny interes publiczny.
4. Strona oświadcza, iż przetwarzanie powierzonych jej danych jest zgodne z wymaganiami określonymi w RODO, w szczególności:
 - 1) wdrożono odpowiednie środki techniczne i organizacyjne odpowiadające wymogom RODO, w tym wszelkie środki, o których mowa w art. 32 RODO, a przede wszystkim zabezpieczono dane przed przypadkowym lub niezgodnym z prawem zniszczeniem, utratą, modyfikacją, nieuprawnionym ujawnieniem lub nieuprawnionym dostępem do danych osobowych przesyłanych, przechowywanych lub w inny sposób przetwarzanych;
 - 2) biorąc pod uwagę charakter przetwarzania, w miarę możliwości Strony wspierają się poprzez odpowiednie środki techniczne i organizacyjne w wywiązywaniu się z obowiązków odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą, w zakresie wykonywania jej praw określonych w rozdziale III RODO;
 - 3) uwzględniając charakter przetwarzania oraz dostępne mu informacje, Strony wspierają się w wywiązywaniu się z obowiązków określonych w art. 32–36 RODO.
5. Strony zobowiązują się odpowiadać sobie niezwłocznie na każde pytanie dotyczące powierzonych niniejszą Umową do przetwarzania danych osobowych oraz udostępnić wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków określonych w art. 28 RODO.
6. Dostęp do powierzonych danych osobowych mogą posiadać tylko osoby upoważnione, zgodnie z wewnętrznymi procedurami Strony przetwarzającej. Strony zapewnią, by osoby upoważnione do przetwarzania danych osobowych zostały zobowiązane do zachowania tajemnicy, o której mowa w art. 28 ust. 3 pkt b RODO, zarówno w trakcie ich zatrudnienia, jak i po jego ustaniu, chyba, że obowiązek taki wynika z odrębnych przepisów.
7. Strony zobowiązują się niezwłocznie, jednak nie później niż w ciągu 7 dni roboczych od powzięcia informacji, wzajemnie się zawiadomić o:
 - 1) każdym prawnie umocowanym żądaniu udostępnienia powierzonych danych osobowych właściwemu organowi państwa, chyba że zakaz zawiadomienia wynika z przepisów prawa;

- 2) każdym żądaniu otrzymanym od osoby, której dane zostały powierzone jej do przetwarzania, powstrzymując się jednocześnie od odpowiedzi na żądanie;
 - 3) każdym postępowaniu, decyzji lub orzeczeniu dotyczącym przetwarzania danych osobowych, które zostały jej powierzone do przetwarzania na podstawie niniejszej Umowy;
 - 4) każdej planowanej inspekcji, kontroli lub audytowi dotyczącym przetwarzania powierzonych danych osobowych, które zostały im powierzone do przetwarzania na podstawie niniejszej Umowy.
8. Planując dokonanie zmian w sposobie przetwarzania powierzonych danych osobowych, Strona ma obowiązek zastosować się do wymogów, o których mowa w art. 25 ust. 1 RODO i z wyprzedzeniem poinformować o planowanych zmianach w taki sposób i terminie, który zapewni drugiej Stronie realną możliwość reagowania, jeżeli planowane zmiany w opinii drugiej Strony zagrażają uzgodnionemu poziomowi bezpieczeństwa powierzonych do przetwarzania danych osobowych lub zwiększają ryzyko naruszenia praw lub wolności osób, wskutek ich przetwarzania przez podmiot przetwarzający.
9. Strona, w przypadku podejrzenia i/lub stwierdzenia naruszenia ochrony powierzonych danych osobowych:
- 1) informuje o podejrzeniu i/lub stwierdzeniu naruszenia ochrony danych osobowych bez zbędnej zwłoki, nie później niż w 24 godzin od powzięcia takiej informacji;
 - 2) współpracuje przy ocenie naruszenia i ewentualnym zawiadomieniu o tym organu nadzorczego i/lub osób, których dane dotyczą;
 - 3) przekazuje informacje niezbędne do przeprowadzenia oceny skutków dla ochrony danych oraz przeprowadzania uprzednich konsultacji z organem nadzorczym i wdrożenia zaleceń organu;
 - 4) umożliwi udział w czynnościach wyjaśniających;
 - 5) przekazując informację o stwierdzeniu naruszenia, przesyła również wszelką niezbędną dokumentację dotyczącą naruszenia, aby umożliwić spełnienie obowiązku powiadomienia organu nadzoru.
 - 6) Wzór zgłoszenia stanowi Załącznik nr 5 do Umowy.
10. Każda ze Stron jest odpowiedzialna za udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie z umową powierzenia, a w szczególności za udostępnienie osobom nieupoważnionym.
11. W przypadku naruszenia przepisów niniejszej Umowy lub RODO z przyczyn leżących po stronie Podmiotu przetwarzającego, w następstwie czego Administrator zostanie zobowiązany do wypłaty odszkodowania lub zostanie ukarany, Podmiot przetwarzający zobowiązuje się pokryć Administratorowi poniesione z tego tytułu straty.
12. Przetwarzanie danych na poziomie regionalnym nie zwalnia Stron Umowy z ich obowiązków Administratorów danych osobowych na poziomie lokalnym, ustanowionych w przepisach powszechnie obowiązujących, w szczególności dotyczących działalności podmiotów leczniczych (w tym przechowywania dokumentacji medycznej, wydawania kopii i odpisów itd.) oraz ochrony danych osobowych (np. prawa kontroli przetwarzania danych przez osobę, której dane dotyczą, w tym prawa do informacji, uzupełnienia, uaktualnienia, sprostowania, czasowego lub stałego wstrzymania ich przetwarzania lub usunięcia).
13. Umowa nie ogranicza posiadanych przez Strony uprawnień w zakresie przetwarzania danych osobowych, w tym danych dotyczących zdrowia pacjentów, określonych w przepisach powszechnie obowiązujących, w tym do udostępniania dokumentacji medycznej innym podmiotom udzielającym świadczeń zdrowotnych, jeżeli dokumentacja ta jest niezbędna do zapewnienia ciągłości świadczeń zdrowotnych.

§ 6. Korzystanie z usług innego podmiotu przetwarzającego przez podmiot przetwarzający

1. Podmiot przetwarzający może korzystać z usług innego podmiotu przetwarzającego, do wykonania konkretnych czynności przetwarzania powierzonych mu danych, związanych ze świadczeniem usługi asysty technicznej/wsparcia dla systemów przetwarzających powierzone dane pod warunkiem, że:
 - 1) inny Podmiot przetwarzający zapewni, podobnie jak Podmiot przetwarzający odpowiednie środki techniczne i organizacyjne odpowiadające przepisom RODO;
 - 2) Podmiot przetwarzający dokona tego w drodze pisemnej umowy przy zachowaniu co najmniej tych samych obowiązków ochrony danych jak w niniejszej Umowie powierzenia oraz na czas nie dłuższy niż czas obowiązywania niniejszej Umowy;
 - 3) Podmiot przetwarzający poinformuje Administratora o zamiarze korzystania z usług innego podmiotu przetwarzającego, wraz z informacją o podmiocie, z którego usług zamierza korzystać dając tym samym Administratorowi możliwość wyrażenia sprzeciwu wobec korzystania z usług tego innego podmiotu przetwarzającego. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do poinformowania Administratora o wszelkich zamierzonych zmianach dotyczących dodania lub zastąpienia innych podmiotów przetwarzających;
 - 4) Administrator może w terminie 14 dni, licząc od dnia przekazania informacji, wyrazić sprzeciw wobec korzystania z usług wskazanego podmiotu;
 - 5) Jeżeli inny Podmiot przetwarzający nie wywiąże się ze spoczywających na nim obowiązków ochrony danych, pełna odpowiedzialność wobec Administratora, za wypełnienie powierzonych mu obowiązków spoczywa na Podmiocie przetwarzającym, będącym stroną w niniejszej umowie.
2. Informacja o dokonaniu przez Podmiot przetwarzający dalszego powierzenia danych osobowych powierzonych przez Administratora znajduje się w Załączniku nr 4 do Umowy.

§ 7. Kontrole

1. Strona będąca Administratorem, zgodnie z art. 28 ust. 3 lit. h) RODO, ma prawo do kontroli sposobu wykonywania niniejszej Umowy powierzenia poprzez przeprowadzenie, zapowiedzianych 7 dni roboczych wcześniej, kontroli dotyczących przetwarzania powierzonych danych osobowych przez Stronę przetwarzającą bądź podmiot, z którego usług korzysta Strona przetwarzająca oraz żądania składania przez podmioty kontrolowane pisemnych wyjaśnień. Terminu zapowiedzi kontroli, tj. 7 dni roboczych, nie stosuje się w przypadku incydentu/zaistnienia naruszenia ochrony danych osobowych.
2. Strona będąca Administratorem realizować będzie prawo kontroli w godzinach pracy strony przetwarzającej bądź innego podmiotu przetwarzającego, z którego usług korzysta Podmiot przetwarzający.
3. Na zakończenie kontroli Strona będąca Administratorem sporządza protokół w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden doręcza Stronie przetwarzającej, która może wnieść pisemne zastrzeżenia do protokołu w ciągu 5 dni roboczych od daty otrzymania.
4. Strona będąca Administratorem ma obowiązek rozpatrzyć zgłoszone zastrzeżenia i poinformować podmiot przetwarzający o uwzględnieniu zastrzeżeń w całości lub części, bądź ich nieuwzględnieniu w terminie 5 dni roboczych od daty doręczenia.
5. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się dostosować do zaleceń pokontrolnych mających na celu usunięcie stwierdzonych uchybień i poprawę bezpieczeństwa przetwarzania danych osobowych w terminie wskazanym przez Stronę będącą Administratorem z zastrzeżeniem uwzględnienia całości lub części zastrzeżeń zgodnie z ust. 4.

§ 8. Czas obowiązywania i rozwiązanie umowy

1. Niniejsza umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych zostaje zawarta na czas określony w § 3. Porozumienia o współpracy.
2. Każda ze Stron może wypowiedzieć niniejszą umowę z zachowaniem 30-dniowego okresu wypowiedzenia.
3. Każda ze Stron Umowy ma prawo rozwiązać niniejszą umowę powierzenia bez zachowania terminu wypowiedzenia w przypadku, gdy jedna ze stron:
 - a) przetwarza powierzone dane osobowe w sposób niezgodny z niniejszą Umową,
 - b) korzysta z usług innego podmiotu przetwarzającego bez poinformowania strony o takim zamiarze,
 - c) nie usunęła w wyznaczonym terminie uchybień stwierdzonych w toku kontroli, o której mowa w § 7.
4. W przypadku wypowiedzenia lub rozwiązania niniejszej Umowy, wprowadzone przez Stronę dane przetwarzane na poziomie regionalnym są usuwane, zaś Administrator otrzymuje potwierdzenie realizacji tych czynności w terminie 5 dni roboczych od chwili ich usunięcia.

§ 9. Postanowienia końcowe

1. Wszelkie zmiany niniejszej Umowy powierzenia wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Spory wynikłe z tytułu niniejszej Umowy powierzenia będzie rozstrzygał Sąd właściwy dla miejsca siedziby Strony będącej Administratorem.
3. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej Umowie powierzenia mają zastosowanie przepisy powszechnie obowiązujące, Kodeksu cywilnego oraz RODO.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....

...

Podmiot leczniczy

Województwo Podlaskie

Wykaz załączników do Umowy:

Załącznik nr 1. Ogólne zasady zw. z przetwarzaniem danych osobowych w PSiEZ

a.

Wzór zgody pacjenta

Załącznik nr 2. Kategorie danych osobowych oraz kategorie osób, których dane dotyczą – podmiot leczniczy

Załącznik nr 3. Kategorie danych osobowych oraz kategorie osób, których dane dotyczą – UMWP

Załącznik nr 4. Wzór opisu wdrożonych mechanizmów zapewniających bezpieczeństwo przetwarzania danych osobowych

Załącznik nr 5. Zgłoszenie podejrzenia incydentu/ zaistnienia naruszenia ochrony danych osobowych

Załącznik nr 1 Ogólne zasady zw. z przetwarzaniem danych osobowych w PSiEZ

- I. Realizując zadania z zakresu promocji i ochrony zdrowia, w związku z wytworzeniem Platformy Regionalnej PSiEZ i udostępnianiem usług elektronicznych za jej pośrednictwem w ramach realizacji projektu „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” (PSiEZ) strony Umowy zawarły Porozumienie w sprawie utrzymania e-Usług Platformy Regionalnej Podlaskiego Systemu Informacyjnego e-Zdrowie, zwane dalej Porozumieniem.**

W związku z przetwarzaniem danych Strony Umowy zobowiązane są do uregulowania zadań i kwestii związanych z wzajemnym powierzeniem do przetwarzania danych osobowych, w tym danych dotyczących zdrowia pacjentów, podlegających szczególnej ochronie.

II. Postanowienia ogólne

1. Definicje:

- a. Administrator danych osobowych – w rozumieniu art.4 pkt 7 RODO,
- b. Dane dotyczące zdrowia – w rozumieniu art. 4 pkt 15 RODO,
- c. Dane osobowe – w rozumieniu art. 4 pkt 1 RODO,
- d. Dokumentacja medyczna – dokumentacja dotycząca stanu zdrowia pacjenta oraz udzielonych mu świadczeń zdrowotnych, w rozumieniu odrębnych przepisów, gromadzone i udostępniane na zasadach określonych w ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U.2020.849 t.j. z dnia 2020.05.13), wytworzona przez Podmiot leczniczy,
- e. Konto użytkownika PP – zbiór danych, zasobów, uprawnień w ramach systemu Portal Pacjenta, przypisanych do konkretnego użytkownika; dostęp umożliwiający użytkownikowi rezerwację wizyty w podmiocie leczniczym za pośrednictwem Portalu Pacjenta,
- f. Aktywowane konto użytkownika PP – konto użytkownika PP rozszerzone o funkcjonalność dostępu do dokumentacji medycznej na Portalu Pacjenta,
- g. Osoba wykonująca zawód medyczny - w rozumieniu art. 2 pkt.1 ust.2 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U.2020.295 t.j. z dnia 2020.02.25),
- h. Pacjent – w rozumieniu art. 3 ust. 4 ustawy o Prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta,
- i. Podmiot leczniczy – podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych o którym mowa w art. 4 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, podłączony do systemu PSiEZ, wykaz podmiotów leczniczych: <https://ezdrowie.wrotapodlasia.pl/podmioty-lecznicze>,
- j. Podmiot przetwarzający - w rozumieniu art.4 pkt 8) RODO,
- k. Porozumienie o współpracy – dokument w sprawie utrzymania e-Usług Platformy Regionalnej Podlaskiego Systemu Informacyjnego e-Zdrowie,
- l. Portal Pacjenta (PP) – element Systemu PSiEZ na poziomie regionalnym, portal internetowy umożliwiający dostęp pacjentów i osób wykonujących zawód medyczny do danych medycznych w tym danych dotyczących zdrowia pacjentów, przetwarzanych na poziomie regionalnym oraz do usług elektronicznej rejestracji do podmiotu leczniczego (eRejestracja),
- m. Poziom lokalny – systemy w Podmiotach leczniczych, w których przetwarzana jest dokumentacja medyczna, zawierająca dane osobowe, w tym dane dotyczące zdrowia,
- n. Poziom regionalny (Platforma Regionalna) – współpracujące ze sobą elementy Systemu PSiEZ, umożliwiające w szczególności udostępnianie danych dotyczących zdrowia pacjentów osobom wykonującym zawód medyczny,
- o. Przetwarzanie – w rozumieniu art. 4 pkt 2) RODO,
- p. PSiEZ, Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie, System PSiEZ - zintegrowany system informatyczny współpracujących ze sobą urządzeń, programów, procedur przetwarzania informacji i narzędzi programowych wytworzony i pracujący w ramach projektu PSiEZ, przetwarzający dane osobowe, w tym dane dotyczące zdrowia pacjentów,
- q. Regulamin korzystania z Portalu Pacjenta – dokument regulujący ogólne warunki korzystania z Portalu Pacjenta przez użytkowników PP, wymagana jest jego akceptacja w przypadku chęci korzystania z usług oferowanych przez Portal Pacjenta,
- r. RODO - Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE,
- s. Skrzynka kontaktowa - element Portalu Pacjenta umożliwiający użytkownikowi przekazywanie prostych wiadomości tekstowych,
- t. UMWP – Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego,
- u. Użytkownik PP – osoba korzystająca z Portalu Pacjenta; użytkownikiem Portalu Pacjenta może być pacjent, osoba wykonująca zawód medyczny lub pracownik administracyjny,
- v. Zgoda pacjenta – oświadczenie woli pacjenta, którego treścią jest zgoda na założenie konta użytkownika Portalu Pacjenta – wzór stanowi załącznik nr 1a do Umowy,
- w. Zgoda pacjenta na przetwarzanie danych na poziomie regionalnym - oświadczenie woli pacjenta, którego treścią jest zgoda na przekazywanie danych użytkownika Portalu Pacjenta na poziom regionalny, zgoda generowana w systemie lokalnym.

2. Niniejszy dokument określa zasady przetwarzania danych osobowych, w tym danych dotyczących zdrowia

pacjentów, wytworzonych w podmiocie leczniczym i umieszczonych/ przeniesionych na poziom regionalny przez podmioty lecznicze lub użytkowników PP.

III. Cel przetwarzania danych osobowych na poziomie regionalnym, w tym danych dotyczących zdrowia w systemie PSieZ został określony w §4 Umowy wzajemnego powierzenia przetwarzania danych osobowych.

IV. Administratorem danych osobowych w zakresie wskazanym w §4 są Strony zawartych Umów wzajemnego powierzenia danych osobowych.

V. Zbieranie danych osobowych

1. Dane osobowe przetwarzane na poziomie regionalnym są zbierane bezpośrednio od osób, których te dane dotyczą.
2. Na poziomie regionalnym przetwarzane są dane osobowe pacjentów, w tym dane dotyczące zdrowia pacjentów wprowadzone/wytworzone na poziomie lokalnym i przeniesione na poziom regionalny.
3. Na poziomie regionalnym przetwarzane są dane wprowadzone przez pacjentów na poziomie regionalnym z możliwością ich udostępnienia na poziom lokalny.
4. Wszelkie informacje wymagane art. 13 RODO przedstawione są w Regulaminie korzystania z Portalu Pacjenta.
5. Aktualny Regulamin korzystania z Portalu Pacjenta dostępny jest pod adresem: <https://ezdrowie.wrotapodlasia.pl/regulamin>.
6. Użytkownik, w celu korzystania z usług oferowanych przez Portal Pacjenta musi założyć konto użytkownika PP i zaakceptować Regulamin korzystania z Portalu Pacjenta.
7. W przypadku, gdy konto jest zakładane z poziomu lokalnego (podmiotu leczniczego), podmiot leczniczy jest zobowiązany do uzyskania zgody pacjenta i spełnienia obowiązku informacyjnego zgodnie z art. 13 i 14 RODO – określonej w II. Postanowienia ogólne, Pkt 1 Definicje, lit w. Wzór stanowi Załącznik nr 1a:
 - a. w przypadku aktualizacji wzoru zgody nie jest wymagana zmiana Umowy wzajemnego powierzenia,
 - b. uzyskane w ten sposób zgody w danym roku kalendarzowym są przekazywane do Administratora (Województwa Podlaskiego), do końca roku następnego, zaś w przypadku rozwiązania lub wypowiedzenia umowy powierzenia, zgody muszą być przekazane w terminie 10 dni roboczych.
8. Administratorzy danych są zobowiązani do stosowania zasad wynikających z przepisów RODO przy przetwarzaniu danych osobowych, w tym danych o stanie zdrowia pacjentów na poziomie lokalnym oraz regionalnym w zakresie wprowadzonych przez siebie danych.

VI. Udostępnianie danych przez Portal Pacjenta

1. Dane ewidencyjne, w tym dane dotyczące zdrowia pacjentów mogą być udostępnione w przypadkach:
 - 1) gdy tak stanowią przepisy odrębnych ustaw (np. gdy dokumentacja jest niezbędna do zapewnienia ciągłości świadczeń zdrowotnych (art. 26 ust.3 pkt. 1 i art. 26 ust. 3 pkt 2b ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U.2020.849 t.j. z dnia 2020.05.13 ze zm.)),
 - 2) zagrożenia życia lub zdrowia pacjenta lub innych osób, w trybie krytycznym bez uzyskania pisemnej zgody pacjenta w razie niebezpieczeństwa dla życia lub zdrowia pacjenta lub innych osób, albo gdy zachodzi potrzeba przekazania niezbędnych informacji o pacjencie związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, osobom wykonującym zawód medyczny uczestniczącym w udzielaniu tych świadczeń, a uzyskanie takiej zgody nie było możliwe,
 - 3) pacjent wyraził zgodę na dostęp do własnej dokumentacji medycznej.
2. Dane ewidencyjne i dane dotyczące zdrowia są udostępniane wyłącznie:
 - 1) pacjentom, których dane dotyczą,
 - 2) osobie wykonującej zawód medyczny, uczestniczącej w procesie leczenia w sposób polegający na umożliwieniu wglądu w dane poprzez Portal Pacjenta.
3. Uzyskanie wglądu do własnych danych przez pacjenta wymaga posiadania aktywowanego konta użytkownika Portalu Pacjenta. Pacjentowi są udostępniane dane dotyczące jego osoby przeniesione przez podmiot leczniczy na poziom regionalny powstałe po wyrażeniu Zgody pacjenta na przetwarzanie danych na poziomie regionalnym określonej w II. Postanowienia ogólne, Pkt 1 Definicje, lit w.
4. Za pacjenta, który nie ukończył 18 lat lub nie posiada pełnej zdolności do czynności prawnych wszelkie czynności wykonuje przedstawiciel ustawowy w rozumieniu ustawy z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
5. Uzyskanie wglądu do danych osobowych pacjenta przez osobę wykonującą zawód medyczny wymaga posiadania aktywowanego konta tej osoby na Portalu Pacjenta oraz podania danych pacjenta: PESEL lub łącznie: imię, nazwisko i data urodzenia.
6. Portal Pacjenta udostępnia pacjentowi wykaz osób wykonujących zawód medyczny, którym jego dane osobowe, w tym dane dotyczące zdrowia, zostały udostępnione.
7. Korzystanie z trybu krytycznego przez osobę wykonującą zawód medyczny:
 - 1) tryb krytyczny uruchamiany jest w przypadku określonym w pkt. 1 ust. 2), tj. zagrożenia życia lub zdrowia pacjenta, w sytuacji braku możliwości pozyskania zgody od pacjenta,
 - 2) wraz z żądaniem udostępnienia danych osobowych osoba wykonująca zawód medyczny wpisuje do Systemu PSieZ uzasadnienie tego żądania. Udostępnienie dokumentacji medycznej nastąpi wyłącznie po wpisaniu uzasadnienia tego żądania,

- 3) przyznanie dostępu osobie wykonującej zawód medyczny do danych osobowych pacjenta następuje na okres 24h. Przedłużenie tego okresu jest możliwe poprzez: udzielenie zgody pacjenta na okres dłuższy niż 24h lub kolejne żądanie zgłoszone w trybie krytycznym,
 - 4) informacja o udostępnieniu danych osobowych w trybie krytycznym jest automatycznie przesyłana przez System PSiEZ na skrzynkę kontaktową pacjenta, ze wskazaniem identyfikatora osoby wykonującej zawód medyczny, daty udostępnienia danych osobowych oraz uzasadnienie żądania udostępnienia danych w trybie krytycznym.
 - 5) każdy Podmiot leczniczy określi procedurę i zasady korzystania z trybu krytycznego.
8. Województwo Podlaskie umożliwia, poprzez autoryzowany dostęp na Portalu Pacjenta, weryfikację dostępu do danych w trybie krytycznym przez osoby wykonujące zawód medyczny dla każdego z podmiotów leczniczych, który podpisał porozumienie o współpracy i umowę wzajemnego powierzenia przetwarzania danych osobowych.
 9. Dane ewidencyjne i dane dotyczące zdrowia nie są udostępniane innym podmiotom leczniczym.
 10. Wykaz podmiotów leczniczych aktualnie podłączonych do PSiEZ dostępny jest pod adresem: <https://ezdrowie.wrotapodlasia.pl/podmioty-lecznicze>.

VII. Podłączenie się nowego podmiotu leczniczego do Platformy Regionalnej

1. Podłączenie nowego podmiotu leczniczego do Platformy Regionalnej następuje na podstawie wyrażenia takiej chęci przez nowy (wcześniej nie podłączony) podmiot leczniczy.
2. Województwo Podlaskie informuje podłączone do PSiEZ podmioty lecznicze o tym fakcie.
3. Mając na względzie utrzymanie celów projektu Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie, w szczególności przesłankę powstania Platformy Regionalnej, Województwo Podlaskie zawiera umowę z nowym podmiotem leczniczym na warunkach umowy wzajemnego powierzenia przetwarzania danych osobowych oraz porozumienia o współpracy. Województwo Podlaskie aktualizuje wykaz podmiotów leczniczych na stronie <https://ezdrowie.wrotapodlasia.pl/podmioty-lecznicze>.
4. W przypadku udostępniania danych między podmiotami leczniczymi za pośrednictwem Portalu Pacjenta następuje to w przypadkach określonych w VI. Udostępnianie danych przez Portal Pacjenta.

Załącznik nr 1a Wzór zgody pacjenta

Ja, niżej podpisany, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a 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 (RODO):

wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych: imię (imiona) i nazwisko, login dostępowy do indywidualnego konta, email, dane kontaktowe i adresowe, w celu założenia konta użytkownika oraz korzystania z usług oferowanych przez Portal Pacjenta Podlaskiego Systemu Informacyjnego e-Zdrowie funkcjonującego pod adresem <https://ezdrowie.wrotapodlasia.pl>.**

.....
Data

.....
Imię i nazwisko (czytelne)

wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osoby, dla której jestem opiekunem/przedstawicielem ustawowym*: imię (imiona), nazwisko, login dostępowy do indywidualnego konta, email, dane kontaktowe i adresowe w celu założenia konta użytkownika na Portalu Pacjenta oraz korzystania z usług oferowanych przez Portal Pacjenta Podlaskiego Systemu Informacyjnego e-Zdrowie funkcjonującego pod adresem <https://ezdrowie.wrotapodlasia.pl>.**

.....
Data

.....
Imię i nazwisko (czytelne)

Stosownie do art. 13 ust. 1 i 2 w związku z art. 6 ust. 1 lit. a) 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 (RODO):

1. Administratorem danych osobowych jest Województwo Podlaskie reprezentowane przez Marszałka oraz Zarząd Województwa Podlaskiego z siedzibą przy ul. Kardynała Stefana Wyszyńskiego 1. 15-888 Białystok, tel. +48 (85) 66 54 549, e-mail: kancelaria@wrotapodlasia.pl, <http://bip.wrotapodlasia.pl>).
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych: iod@wrotapodlasia.pl.
3. Dane osobowe będą ujawniane:
 - podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa,
 - podmiotom leczniczym w celu rezerwacji w wybranym podmiocie leczniczym, wykaz podmiotów leczniczych dostępny jest pod adresem: <https://ezdrowie.wrotapodlasia.pl/podmioty-lecznicze>.
 - osobom upoważnionym przez administratora danych osobowych, w ramach świadczenia usług wsparcia do Portalu Pacjenta
4. Dane osobowe będą przetwarzane do czasu wycofania niniejszej zgody. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na jej podstawie przed jej wycofaniem.
5. Użytkownik ma prawo do:
 - żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu

- wobec przetwarzania, a także do przenoszenia danych;
- cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
 - wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
6. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu realizacji korzystania z usług świadczonych poprzez PSiEZ. W przypadku niepodania danych – nie będzie możliwa realizacja świadczonych przez Portal Pacjenta usług.
 7. Dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.
 8. Regulamin korzystania z Portalu Pacjenta dostępny jest na stronie: <https://ezdrowie.wrotapodlasia.pl/regulamin>.

*właściwe podkreślić

** niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 2 do umowy

Kategorie danych osobowych oraz kategorie osób, których dane dotyczą – Podmiot leczniczy

L. poj.	Kategorie danych osobowych				Kategorie osób, których dane dotyczą
	Nr	Kategoria danych	Grupa danych	Typy danych	
1.		Dane ewidencyjne	Dane osobowe	Nazwisko	Pacjenci/ użytkownicy PP
				Imię pierwsze	
				Imię drugie	
				PESEL lub inny identyfikator	
				Data i miejsce urodzenia	
				Data zgonu	
				Płeć	
				Numer krajowego / zagranicznego dokumentu tożsamości	
				Termin ważności krajowego/zagranicznego dokumentu tożsamości	
				Informacje meldunkowe oraz o adresie korespondencyjnym	
				Numer telefonu	
				Adres email	
				Wykształcenie	
				Nazwisko rodowe	
				Imiona i nazwiska rodziców	
	Stan cywilny				
	Stopień niepełnosprawności				
	Informacje o osobie do kontaktu w nagłych przypadkach	Imię i nazwisko			
		Płeć			
		Dane kontaktowe - teled adresowe			
	Podstawowe dane medyczne i inne bezpośrednio związane z medycznymi	Dane krytyczne	Grupa Krwi		
			Informacje dotyczące nadwrażliwości i uczuleń		
			Informacje o chorobach przewlekłych i zażywanych lekach (np. insulina)		
			Przeciwwskazania związane z aktualnie przepisany mi lekami		
			Wykonane szczepienia		
			Posiadane implanty		
			Ciąża		
			Dane o szczepieniach		
			Dane o niekorzystnych reakcjach na leki		
			Dane o brakujących organach		
			Dane o ciałach obcych w organizmie		
			Dane o urazach i wypadkach		
			Dane główne	Pomiary wagi, wzrostu, ciśnienia, tętna	
Alergie					
Przeciwwskazania					
Dane o potencjalnych ryzykach związanych z dziedziczeniem					
Dane środowiskowe mające wpływ na zdrowie					
Aktualne wyniki podstawowych badań laboratoryjnych (krew, moc, itp.)					
Deklaracje POZ					
Skierowania	Informacje o wystawionych skierowaniach i ich statusie, w szczególności kod rozpoznania ICD10, data wystawienia skierowania				
Wizyty/ Porady/ Konsultacje	Informacje o wizytach i ich statusie				
Badania	Informacje o badaniach i ich statusie				
Recepty	Informacje o wystawionych receptach lekarskich				
Profilaktyka i planowanie leczenia	Plany szczepień				
	Informacje o szczepieniach koniecznych do wykonania i zrealizowanych i koniecznych do wykonania planowanych				
	Informacje o szczepieniach dodatkowych zrealizowanych i zalecanych do wykonania planowanych				
	Informacje o wykonanych badaniach kontrolnych				
Orzeczenia i	Dane o wydanych orzeczeniach i zaświadczeniach lekarskich				

Nr	Kategoria danych	Grupa danych	Typy danych	
		zaświadczenia lekarskie		
		Dane rejestrowane o zdrowiu samodzielnie przez pacjenta	Dane rejestrowane o zdrowiu samodzielnie przez pacjenta	
		Historia zdrowia i choroby (dokumentacja indywidualna)	Informacje o udzielonych usługach (dokumenty medyczne tworzone podczas świadczeń ambulatoryjnych i wyjazdowych)	
			Informacje o hospitalizacjach (karty leczenia szpitalnego)	
			Informacje o wykonanych badaniach diagnostycznych (Sprawozdania z badań diagnostycznych)	
			Informacje o przebiegu ciąży	
			Karta opieki pielęgniarskiej	
			Informacje zawarte w Historii choroby szpitala psychiatrycznego	
			Informacje zawarte w Historii choroby poradni zdrowia psychicznego	
		Wyniki laboratoryjne	Historyczne wyniki badań laboratoryjnych	
		Dane multimedialne	Dane multimedialne pozyskane w wyniku przeprowadzenia badań diagnostycznych obrazowych, np. zdjęcia RTG, USG, wykonane technologią tomografii komputerowej, rezonansu magnetycznego, itp.	
Dane użytkowników platformy regionalnej, dane medyczne pacjentów składowane na Platformie Regionalnej (w szczególności: dane ewidencyjne pacjentów, dane o stanie zdrowia pacjentów: podstawowe dane medyczne i inne bezpośrednio związane z medycznymi, rozszerzone dane medyczne i inne bezpośrednio związane z medycznymi)				
Nr	Kategoria danych	Grupa danych	Typy danych	
1.	Dane ewidencyjne i służbowe	Dane osobowe pracownika	Nazwisko	
2.			Imię Pierwsze	
3.			Imię Drugie	
4.			PESEL lub inny identyfikator	
5.			Kod kraju (dla identyfikatora)	
6.			Data urodzenia (wymagana jeśli nie podano PESEL lub inny identyfikator)	
7.			Płeć (wymagana jeśli nie podano PESEL lub inny identyfikator)	
8.			Rodzaj i numer krajowego / zagranicznego dokumentu tożsamości (wymagane jeśli nie podano PESEL lub inny identyfikator)	
9.			Termin ważności krajowego / zagranicznego dokumentu tożsamości (wymagany jeśli nie podano PESEL lub inny identyfikator)	
10.			Numer telefonu	
11.			Adres email	
12.		Dane zawodu pracownika	Numer prawa wykonywania zawodu	
13.			Data uzyskania prawa wykonywania zawodu	
14.			Specjalizacja	
15.			Numer dokumentu specjalizacji (opcjonalne)	
16.			Stopień specjalizacji lekarza: I, II (opcjonalne)	
17.			Data uzyskania specjalizacji (opcjonalne)	
Dane ewidencyjne i służbowe, służące do identyfikacji w Systemie PSieZ osób wykonujących zawód medyczny, którym mogą być udostępniane dane osobowe Użytkowników PP				
Operacje podmiotu przetwarzającego na powierzanych danych osobowych				
<input type="checkbox"/> zbieranie, <input type="checkbox"/> organizowanie, <input type="checkbox"/> porządkowanie, <input type="checkbox"/> przechowywanie, <input type="checkbox"/> utrwalanie, <input type="checkbox"/> odzyskiwanie, <input type="checkbox"/> rejestracja, <input type="checkbox"/> adaptowanie, <input type="checkbox"/> modyfikowanie, <input type="checkbox"/> pobieranie, <input type="checkbox"/> przeglądanie, <input type="checkbox"/> wykorzystywanie, <input type="checkbox"/> ujawnianie poprzez przesłanie, <input type="checkbox"/> ujawnianie poprzez transmisję, <input type="checkbox"/> rozpowszechnianie, <input type="checkbox"/> dopasowywanie, <input type="checkbox"/> blokowanie, <input type="checkbox"/> łączenie, <input type="checkbox"/> ograniczanie, <input type="checkbox"/> usuwanie, <input type="checkbox"/> niszczenie, <input type="checkbox"/> archiwizowanie, <input type="checkbox"/> nagrywanie, <input type="checkbox"/> fotografowanie, <input type="checkbox"/> inne				

.....

Administrator

.....

Podmiot przetwarzający

**Załącznik nr 3 do umowy
Kategorie danych osobowych oraz kategorie osób, których dane dotyczą - UMWP**

L. poj.	Kategorie danych osobowych	Kategorie osób, których dane dotyczą
.		

Nr	Kategoria danych	Grupa danych	Typy danych	
1.	Dane ewidencyjne	Dane osobowe	Nazwisko	Pacjenci/ użytkownicy PP
			Imię pierwsze	
			Imię drugie	
			Identyfikator	
			Informacje o adresie korespondencyjnym	
			Numer telefonu	
	Adres email			
Informacje wprowadzone przez Użytkownika	Dane/ informacje istotne w procesie leczenia	Informacje wprowadzone przez użytkownika, zgodnie z Regulaminem korzystania z Portalu Pacjenta		
Dane użytkowników składowane na Platformie Regionalnej				
Operacje podmiotu przetwarzającego na powierzanych danych osobowych				
<input type="checkbox"/> zbieranie, <input type="checkbox"/> organizowanie , <input type="checkbox"/> porządkowanie, <input type="checkbox"/> przechowywanie, <input type="checkbox"/> utrwalanie, <input type="checkbox"/> odzyskiwanie, <input type="checkbox"/> rejestracja, <input type="checkbox"/> adaptowanie, <input type="checkbox"/> modyfikowanie, <input type="checkbox"/> pobieranie, <input type="checkbox"/> przeglądanie, <input type="checkbox"/> wykorzystywanie, <input type="checkbox"/> ujawnianie poprzez przesłanie, <input type="checkbox"/> ujawnianie poprzez transmisję, <input type="checkbox"/> rozpowszechnianie, <input type="checkbox"/> dopasowywanie, <input type="checkbox"/> blokowanie, <input type="checkbox"/> łączenie, <input type="checkbox"/> ograniczanie, <input type="checkbox"/> usuwanie, <input type="checkbox"/> niszczenie, <input type="checkbox"/> archiwizowanie, <input type="checkbox"/> nagrywanie, <input type="checkbox"/> fotografowanie, <input type="checkbox"/> inne				

.....
Administrator

.....
Podmiot przetwarzający

Załącznik nr 4 do umowy

Wdrożone mechanizmy zapewniające bezpieczeństwo przetwarzania danych osobowych – wzór

Lp.	Warunek powierzenia danych osobowych	Spełnienie warunku powierzenia przetwarzania danych osobowych		
		TAK/NIE*	Uzasadnienie	
1.	Podmiot przetwarzający posiada wdrożoną Politykę ochrony danych osobowych lub inne akty wewnętrzne określające zasady ochrony danych osobowych,	TAK/NIE*	Nazwa i data sporządzenia dokumentu, w tym data ostatniej aktualizacji dokumentu/ów (jeśli dotyczy):	
2.	Podmiot przetwarzający posiada wdrożone normy ISO / certyfikowany kodeks postępowania.	TAK/NIE*	Nr wdrożonej normy ISO lub nazwa certyfikowanego kodeksu postępowania.	
3.	Podmiot przetwarzający dla powierzonych przez Administratora danych zapewnia środki techniczne i organizacyjne odpowiednie do rodzaju przetwarzanych danych, w szczególności zapewnia: pseudonimizację i szyfrowanie danych osobowych	TAK/NIE*	Jeśli TAK opisać sposób realizacji – jeśli NIE podać uzasadnienie:	
	poufność, integralność, dostępność i odporność systemów i usług przetwarzania	TAK/NIE*	Jeśli TAK opisać sposób realizacji – jeśli NIE podać uzasadnienie:	
	zdolność do szybkiego przywrócenia dostępności danych osobowych i dostępu do nich w razie incydentu fizycznego lub technicznego	TAK/NIE*	Jeśli TAK opisać sposób realizacji – jeśli NIE podać uzasadnienie:	
	regularne testowanie, mierzenie i ocenianie skuteczności środków technicznych i organizacyjnych mających zapewnić bezpieczeństwo przetwarzania	TAK/NIE*	Jeśli TAK opisać sposób realizacji – jeśli NIE podać uzasadnienie:	
8.	Podmiot przetwarzający stosuje następujące środki techniczne i organizacyjne zapewniające ochronę przetwarzanych danych osobowych odpowiednią do charakteru, zakresu, kontekstu i celu przetwarzania oraz ryzyka naruszenia praw i wolności osób fizycznych o różnym prawdopodobieństwie i wadze zagrożenia.	TAK/NIE*	Stosowane środki techniczne i organizacyjne chroniące dane osobowe przed niżej opisanymi zagrożeniami – opisać sposób realizacji zabezpieczeń stosowany dla każdego z rodzajów zagrożeń:	
			zniszczeniem	
			utrata	
			modyfikacją	
			nieuprawnionym ujawnieniem	
			nieuprawnionym dostępem	
Inne zabezpieczenia (jeśli funkcjonują)				
15.	Podmiot przetwarzający wyznaczył Inspektora Ochrony Danych.	TAK/NIE*	Jeśli TAK to proszę podać imię i nazwisko Inspektora, nr tel. i adres mailowy: Jeśli Nie to podstawa prawna danego stanu rzeczy	
16.	Podmiot przetwarzający dopuścił do przetwarzania danych osobowych wyłącznie osoby posiadające upoważnienie do ww. czynności.	TAK/NIE*	Określić sposób realizacji:	
17.	Podmiot przetwarzający zapewnia odpowiedni poziom przeszkolenia z zakresu przepisów o ochronie danych osobowych osobom, które posiadają upoważnienie do ww. czynności.	TAK/NIE*	Jeśli TAK to podać zakres przeszkolenia osób upoważnionych.	
18.	Podmiot przetwarzający zobowiązał osoby upoważnione do przetwarzania danych osobowych do zachowania w tajemnicy przetwarzanych danych osobowych oraz sposobów zabezpieczenia powierzonych do przetwarzania danych osobowych.	TAK/NIE*	Określić sposób realizacji:	
19.	Podmiot przetwarzający prowadzi Rejestr naruszeń danych osobowych powierzonych przez Administratora danych	TAK/NIE*	Jeśli TAK podać sposób prowadzenia rejestru:	
20.	Podmiot przetwarzający dokonał dalszego powierzenia danych osobowych powierzonych przez Administratora danych.	TAK/NIE*	Jeśli TAK to proszę podać: 1) Nazwę podmiotu: 2) Datę zawarcia umowy 3) Zakres przedmiotowy umowy 4) Termin obowiązywania umowy	
21.	Czy w przeciągu 6 ostatnich miesięcy doszło do naruszenia ochrony danych osobowych podlegającego obowiązkowi zgłoszenia organowi nadzorcemu?	TAK/NIE*		
22.	Podmiot przetwarzający posiada aktualne oprogramowania, zarówno użytkowe jak i systemowe, z wysokim poziomem odporności na cyberataki.	TAK/NIE*	<i>Nie dotyczy jeżeli przetwarzanie danych osobowych nie będzie odbywać się z wykorzystaniem Internetu i komputerów</i>	
23.	Podmiot przetwarzający zapewnia nadzór nad osobami niebędącymi pracownikami podmiotu przetwarzającego, a przebywającymi w jego siedzibie, wykluczający ich dostęp do danych osobowych.	TAK/NIE*		

*niepotrzebne skreślić

.....
Data

.....
Podmiot przetwarzający
(Podpis ADO Podmiotu przetwarzającego)

Załącznik nr 5 do umowy
**Zgłoszenie podejrzenia incydentu/
zaistnienia naruszenia ochrony danych osobowych**

- o Zgłoszenie wstępne *Proszę usunąć „o” i wstawić „X” przy właściwej treści*
- o Zgłoszenie uzupełniające/zmieniające
- o Trwające podejrzenie incydentu/zaistnienia naruszenia

Data rozpoczęcia podejrzenia incydentu/zaistnienia naruszenia

Dokładny termin lub czas przybliżony

D/M/R (godzina, adres, nr pokoju)

Sposób stwierdzenia podejrzenia incydentu/zaistnienia naruszenia

Np. zgłoszenie osoby której dane dotyczą czy cykliczny przegląd logów systemowych zgodnie z wdrożoną polityką bezpieczeństwa

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

Data i czas zakończenia podejrzenia incydentu/zaistnienia naruszenia

(opcjonalnie)

Jeśli nie znasz dokładnego terminu, podaj czas przybliżony. Nie należy wypełniać jeżeli naruszenie trwa nadal D/M/R

Komentarz do czasu podejrzenia incydentu/zaistnienia naruszenia (opcjonalnie)

Proszę podać więcej szczegółów dotyczących czasu naruszenia i uzasadnić dlaczego nie są znane dokładne terminy zaistnienia zdarzenia

.....
.....

Charakter możliwości naruszenia:

Wstaw X przy właściwej treści

- Naruszenie poufności danych *Nieuprawnione lub przypadkowe ujawnienie
bądź udostępnienie danych*
- Naruszenie integralności danych *Wprowadzenie nieuprawnionych zmian podczas
odczytu, zapisu, transmisji lub przechowywania*
- Naruszenie dostępności danych *Brak możliwości wykorzystania danych na żądanie,
w założonym czasie, przez osobę do tego uprawnioną*

Na czym polegało zdarzenie?

Wstaw X przy właściwej treści.

Można usunąć nieprzydatne przykłady

- Zgubienie lub kradzież nośnika/urządzenia
- Dokumentacja papierowa (zawierająca dane osobowe) zgubiona, skradziona lub pozostawiona w niezabezpieczonej lokalizacji
- Korespondencja papierowa utracona przez operatora pocztowego lub otwarta przed zwróceniem do nadawcy
- Nieuprawnione uzyskanie dostępu do informacji

- Nieuprawnione uzyskanie dostępu do informacji poprzez złamanie zabezpieczeń
- Złośliwe oprogramowanie ingerujące w poufność, integralność i dostępność danych
- Uzyskanie poufnych informacji poprzez pozornie zaufaną osobę w oficjalnej komunikacji elektronicznej, takiej jak e-mail czy komunikator internetowy (phishing)
- Nieprawidłowa anonimizacja danych osobowych w dokumencie
- Nieprawidłowe usunięcie/zniszczenie danych osobowych z nośnika/urządzenia elektronicznego przed jego zbyciem przez administratora
- Niezamierzona publikacja
- Dane osobowe wysłane do niewłaściwego odbiorcy
- Ujawnienie danych niewłaściwej osobie
- Ustne ujawnienie danych osobowych
- Zdarzenie dotyczy dziecka/dzieci - w związku ze świadczeniem usług społeczeństwa informacyjnego skierowanego do dziecka/dzieci
- Inne.....

Przyczyna zdarzenia:

- Wewnętrzne działanie w podmiocie/organizacji/urzędzie
- Zewnętrzne działanie w podmiocie/organizacji/urzędzie
- Inne przyczyny:

Szczegółowy opis danych, które zostały lub mogły zostać ujawnione:

- Dane identyfikacyjne *np. imię i nazwisko, login, hasło (zapisane otwartym tekstem lub hashowane), nr dowodu osobistego/paszportu, adres IP, nr tel. stacjonarnego/komórkowego,*
- Krajowy nr identyfikacyjny (PESEL)
- Dane kontaktowe *np. e-mail, nr tel. stacjonarnego/komórkowego, adres korespondencyjny*
- Dane ekonomiczne i finansowe *np. historie transakcji, faktury, dane o rachunkach bankowych*
- Oficjalne dokumenty *np. akty notarialne, legitymacje*
- Dane lokalizacyjne *np. GPS, miejsce zamieszkania,*
- Inne *Opisz kategorie danych.....*

Proszę wymienić/opisać te dane

.....

Dane szczególnej kategorii:

- Dane o pochodzeniu rasowym lub etnicznym
- Dane o poglądach politycznych
- Dane o przekonaniach religijnych lub światopoglądowych
- Dane o przynależności do związków zawodowych
- Dane dotyczące seksualności lub orientacji seksualnej
- Dane dotyczące zdrowia
- Dane genetyczne
- Dane biometryczne w celu jednoznacznego zidentyfikowania osoby fizycznej

Dane, o których mowa w art. 10 RODO:

- Dane dotyczące wyroków skazujących
- Dane dotyczące czynów zabronionych
- Inne *Opisz*

Przybliżona liczba wpisów danych osobowych, których dotyczy zdarzenie

Nie dotyczy to liczby osób. Jednej osobie można przypisać kilka wpisów/operacji

Kategorie osób:

- Pracownicy
- Użytkownicy
- Subskrybenci
- Studenci
- Uczniowie
- Klienci
- Pacjenci
- Dzieci
- Osoby o szczególnych potrzebach np. osoby starsze, niepełnosprawne itp.
- Inne

Przybliżona liczba osób, których mogło dotyczyć zdarzenia

ŚRODKI BEZPIECZEŃSTWA ZASTOSOWANE PRZED PODEJRZENIEM INCYDENTU / ZAISTNIENIEM NARUSZENIEM DOTYCZĄCYM TEGO ZDARZENIA

.....

MOŻLIWE KONSEKWENCJE DLA OSOBY, KTÓREJ DANE DOTYCZĄ

- Utrata kontroli nad własnymi danymi osobowymi
- Ograniczenie możliwości realizowania praw z art. 15 – 22 RODO
- Dyskryminacja
- Kradzież lub sfałszowanie tożsamości
- Strata finansowa
- Naruszenie dobrego imienia
- Utrata poufności danych osobowych chronionych tajemnicą zawodową
- Nieuprawnione odwrócenie pseudonimizacji
- Inne

Ryzyko naruszenia praw i wolności osób fizycznych

- Niskie
- Średnie
- Wysokie

ŚRODKI ZARADCZE

Komunikacja z osobami, których dane dotyczą

Czy osoby, których dane dotyczą, zostaną powiadomione o zdarzeniu?

- Tak

Proszę opisać czy każda osoba, której dotyczy podejrzenie naruszenia zostanie powiadomiona, w jaki sposób (na e-maila, pisemnie itp.)

Proszę wskazać datę, kiedy osoby, których dane dotyczą, zostaną powiadomione o zdarzeniu

lub proszę wpisać „nie znam jeszcze daty kiedy zamierzam powiadomić osoby, których dane dotyczą/nie dotyczy”

Liczba osób, które zostaną powiadomione

Środki komunikacji, jakie zostaną wykorzystane do zawiadomienia osoby, której dane dotyczą

Proszę przedstawić/załączyć proponowaną do wysłania treść zawiadomienia osób, których dane dotyczą zdarzenia

- Nie, ponieważ:
 - o Przed zdarzeniem wdrożono odpowiednie techniczne i organizacyjne środki ochrony i środki te zostały zastosowane do danych osobowych, których dotyczy naruszenie, w szczególności środki takie jak szyfrowanie, anonimizacja czy pseudonimizacji uniemożliwiający odczyt osobom nieuprawnionym do dostępu do tych danych

Proszę opisać te środki

- Nie ocenilem

Środki w celu zaradzenia podejrzenia incydentu/zaistnienia naruszenia ochrony danych osobowych

Proszę opisać dodatkowe środki zastosowane lub proponowane w celu zminimalizowania ewentualnych negatywnych skutków podejrzenia incydentu/zaistnienia naruszenia

Transgraniczne przetwarzania

Czy w przypadku oceny Administratora, iż doszło do naruszenie danych osobowych/naruszenia ochrony danych osobowych zostanie wystosowane zgłoszenie innemu organowi nadzorczemu UE / spoza UE (opcjonalnie) Proszę podać kraj/e

Czy w przypadku oceny Administratora, iż doszło do naruszenie danych osobowych/naruszenia ochrony danych osobowych zostanie wystosowane zgłoszenie innemu organowi UE/ spoza UE z powodu innych zobowiązań prawnych (opcjonalnie) Wymień inne organy, którym naruszenie zostanie zgłoszone z powodu innych zobowiązań prawnych

.....
Podpis osoby dokonującej zgłoszenia