



**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA NA LECZENIE W SZKOLNYM GABINECIE
STOMATOLOGICZNYM**

DANE DZIECKA:

Nazwisko:

Imię:

Adres:

PESEL:

TELEFON KONTAKTOWY DO RODZICA/OPIEKUNA:

**WYRAŻAM ZGODĘ NA LECZENIE STOMATOLOGICZNE MAŁOLETNIEGO DZIECKA **BEZ UDZIAŁU
RODZICA/OPIEKUNA** W SZKOLNYM GABINECIE STOMATOLOGICZNYM W ZAKRESIE:**

- | | |
|---|-----------|
| 1. Leczenie zachowawcze | TAK / NIE |
| 2. Higienizacja (skaling, polerowanie, usunięcie osadu) | TAK / NIE |
| 3. Znieczulenie | TAK / NIE |
| 4. Usunięcie zębów mlecznych
(po <i>uprzednim kontakcie z rodzicem/opiekunem</i>) | TAK / NIE |

ZGADZAM SIĘ NA PROFILAKTYKĘ ***

(przeгляд oraz zabezpieczenie zębów fluorem) TAK / NIE

W przypadku wyrażenia zgody na leczenie stomatologiczne dziecka uprzejmie proszę o przekazanie informacji o dziecku:

Choroby ogólne: Alergia (), Nadciśnienie (), Cukrzyca (), Układ krążenia (), Choroba nerek (),
Tarczycy (), Epilepsja (), Żółtaczką (), Przeszczep (), Zaburzenia krzepnięcia krwi (),

Inne

Przyjmowane aktualnie leki:

Występowanie uczuleń na leki i środki znieczulające:

.....

.....
Data i Podpis rodzica/opiekuna

*** Tylko dla rodziców / opiekunów, którzy nie wyrazili zgody we wcześniejszym terminie.

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

1. Administratorem danych osobowych jest BI-MED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, NIP: 9512383351, z siedzibą przy AL. KOMISJI EDUKACJI NARODOWEJ 20A/5, 02-797 Warszawa.
2. Z administratorem skontaktować się można pisemnie - pisząc na adres siedziby spółki, telefonicznie - dzwoniąc pod numer: 46 857 99 99 albo 533 356 363 lub mailowo - pisząc na adres: rejestracja@bimed.com.pl.
3. By nadzorować sprawy związane z ochroną danych osobowych oraz udzielać szczegółowych informacji wyznaczaliśmy Inspektora Ochrony Danych, jego dane znajdują się na naszej stronie internetowej. Z IOD skontaktować się można mailowo pisząc na adres: iod@bimed.com.pl.
4. Dane osobowe przetwarzamy w celu zapewnienia opieki zdrowotnej, leczenia, profilaktyki zdrowotnej (art. 6 ust. 1 lit. c RODO i art. 9 ust. 2 lit. h RODO); w celu wypełnienia ciężących na nas obowiązków prawnych, wynikających z różnych przepisów (art. 6 ust. 1 lit. c RODO), w szczególności z zakresu prawa medycznego.
5. Odbiorcami danych mogą być podmioty świadczące nam usługi, kurierskie, pocztowe, prawne lub informatyczne, nasi inni zaufani partnerzy oraz organy publiczne uprawnione do tego na podstawie właściwych przepisów oraz osoby, które zostały przez Państwa upoważnione, a także inne uprawnione prawnie podmioty, na podstawie art. 26 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
6. Dane zawarte w posiadanej przez nas dokumentacji medycznej będą przechowywane przez okres przewidziany w ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, uwzględniając w szczególności art. 29 wspomnianej ustawy.
7. W związku z przetwarzaniem przysługuje prawo do dostępu do danych oraz ich sprostowania, usunięcia, prawo do ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do usunięcia danych lub ich przeniesienia – tylko we wskazanych albo dozwolonych przez prawo przypadkach, prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa); szczegółowe informacje dotyczące poszczególnych praw znajdują się w naszej **Polityce Prywatności**, umieszczonej na naszej stronie internetowej.
8. Dane osobowe nie będą przetwarzane w celu zautomatyzowanego podejmowania decyzji.
9. Podanie danych jest dobrowolne, lecz odmowa ich podania może uniemożliwić realizację usług przez Administratora.
10. Bardziej szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych w naszej placówce znajdują się w **Polityce Prywatności** mieszczącej na naszej stronie internetowej.