

WOJEWÓDZKIE POGOTOWIE RATUNKOWE W KATOWICACH
40-024 Katowice, ul. Powstańców 52
tel.: (032) 60-93-145
Regon 270151110 NIP 954-22-60-707

UMOWA NR O ŚWIADCZENIE USŁUG ZDROWOTNYCH

zawarta w dniu roku w Katowicach pomiędzy:

Wojewódzkim Pogotowiem Ratunkowym w Katowicach, ul. Powstańców 52, 40-024 Katowice; zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym Katowice - Wschód w Katowicach, Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, nr KRS: 0000020162, reprezentowanym przez:

Dyrektora – mgr. Łukasza Pacha,
zwanym w treści umowy „**Udzielającym Zamówienia**” lub **WPR w Katowicach**

a

Panem/Panią
nazwa firmy adres i pod którym prowadzona jest działalność:

zwanym w treści umowy „**Przyjmującym Zamówienie**”

wybranych w trybie postępowania konkursowego na podstawie art. 26 i art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz.U. z 2024 r., poz. 799,) oraz art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2024 r., poz. 146) – strony składają zgodne oświadczenia woli co do zawarcia umowy w w/w trybie o następującej treści:

§ 1

1. Udzielający Zamówienia zleca Przyjmującemu Zamówienie wykonywanie świadczeń w zakresie specjalisty pielęgniarstwa epidemiologicznego w Wojewódzkim Pogotowiu Ratunkowym w Katowicach.
2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że prowadzi prywatną praktykę pielęgniarstwa i posiada prawo wykonywania zawodu pielęgniarstwa oraz uprawnienia do świadczenia usług w zakresie objętych niniejszą umową.
3. W sytuacji zaistnienia pilnej potrzeby u Udzielającego Zamówienia strony mogą za porozumieniem rozszerzyć/zmienić zakres (rodzaj, miejsce, czas) udzielanych świadczeń.
4. Przy wykonywaniu Umowy Przyjmujący Zamówienie nie podlega kierownictwu Udzielającego Zamówienia.
5. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie objętym Umową ponoszą solidarnie Przyjmujący Zamówienie i Udzielający Zamówienia.
6. Przyjmujący Zamówienie ponosi także odpowiedzialność za straty i szkody, niemieszczące się w opisanych wyżej zakresach, a będące następstwem zawinionego działania lub zaniechania, rażącego niedbalstwa lub braku należytej staranności.

§ 2

1. Do zobowiązań Przyjmującego Zamówienie w zakresie specjalisty pielęgniarstwa epidemiologicznego należy:

- a) opracowania strategii działania w Wojewódzkim Pogotowiu Ratunkowym w Katowicach w zakresie profilaktyki i zwalczania zakażeń,
 - b) nadzorowania i monitorowania stanu sanitarno – epidemiologicznego w Wojewódzkim Pogotowiu Ratunkowym w Katowicach,
 - c) prowadzenia w Wojewódzkim Pogotowiu Ratunkowym w Katowicach nadzoru nad: realizacją programu zapobiegania i kontroli zakażeń, procesami dekontaminacji, prowadzeniem dokumentacji w zakresie kontroli zakażeń w Wojewódzkim Pogotowiu Ratunkowym w Katowicach, przestrzeganiem przez personel w Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach zasad aseptyki oraz obowiązujących standardów, zasad postępowania, procedur w poszczególnych jednostkach w Wojewódzkim Pogotowiu Ratunkowym w Katowicach,
 - d) współuczestniczenia w zakresie epidemiologicznym w opracowaniu standardów, zasad postępowania, procedur dotyczących systemu pracy w Wojewódzkim Pogotowiu Ratunkowym w Katowicach w szczególności metod i technik pracy personelu, sposobu zbierania, gromadzenia i przekazywania do utylizacji odpadów, procesów dekontaminacji,
 - e) określania czynników ryzyka zakażeń wśród pacjentów i personelu,
 - f) przeprowadzania dochodzeń epidemiologicznych i postępowań w przypadku wystąpienia ognisk epidemicznych,
 - g) dokumentowania zakażeń,
 - h) współpracy ze wszystkimi jednostkami w Wojewódzkim Pogotowiu Ratunkowym w Katowicach w zakresie powierzonych zadań, w szczególności szkolenie personelu w tematyce zasad praktyki i metody kontroli zakażeń w Wojewódzkim Pogotowiu Ratunkowym w Katowicach.
2. Przyjmujący Zamówienie uzupełnia posiadaną wiedzę medyczną w systemie samokształcenia oraz poprzez udział w różnych formach doskonalenia zawodowego.
 3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się wykonywać czynności stanowiące przedmiot Umowy na rzecz Udzielającego Zamówienia z dołożeniem najwyższego stopnia staranności oraz mając na względzie interes i dobre imię Udzielającego Zamówienie.
 4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do systematycznego informowania Udzielającego Zamówienia poprzez składanie raportów o zagrożeniach, niedotrzymania terminów wynikających z wcześniej ustalonych harmonogramów wraz z zaleceniami dotyczącymi podjęcia natychmiastowych czynności naprawczych.

§ 3

1. Przyjmujący Zamówienie będzie realizował przedmiot umowy w dni powszednie, w godz. pracy administracji w siedzibie Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach lub na obszarze działania Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach.

§ 4

1. Udzielający Zamówienie zapewnia nieodpłatną możliwość korzystania ze sprzętu niezbędnego do udzielania świadczeń. Udzielający Zamówienia zapewnia Przyjmującemu Zamówienie dostęp do infrastruktury, materiałów i dokumentów Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach, niezbędnych do realizacji przedmiotu umowy a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do użytkowania ww. dostępu wyłącznie na potrzeby realizacji przedmiotowej umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do najwyższej dbałości o mienie Udzielającego Zamówienia, które wykorzystywane jest do udzielania świadczeń zdrowotnych (sprzęt informatyczny).
3. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za powstałe z jego winy szkody w mieniu, o którym mowa w ust. 2 niniejszego paragrafu, udostępnionym mu przez Udzielającego Zamówienia.

§ 5

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do rzetelnego wykonywania świadczeń wykorzystując wiedzę i umiejętności medyczne oraz postępowanie w tym zakresie.
2. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany:
 - 1) wykonywać Umowę zgodnie z harmonogramem, a wszelkie zmiany tego harmonogramu muszą być uzgodnione z Dyrekcją Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach,
 - 2) do realizacji przedmiotu Umowy zgodnie z wytycznymi Dyrekcji Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach,
 - 3) do współpracy z pozostałym personelem (lecarskim, pielęgniarskim i pozostałym medycznym oraz niemedycznym).
3. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego Zamówienia, w tym również kontroli przeprowadzonej przez uprawnione przez niego osoby, w zakresie wykonywania umowy, a w szczególności:
 - a) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu pielęgniarstwa epidemiologicznego,

- b) prowadzonej dokumentacji medycznej,
- c) gospodarowania środkami publicznymi,
- d) prowadzonej sprawozdawczości statystycznej.

§ 6

1. Przyjmujący Zamówienie osobiście rozlicza się z Urzędem Skarbowym i Zakładem Ubezpieczeń Społecznych z tytułu świadczeń w ramach Umowy i ponosi pełną odpowiedzialność w związku z powyższym.
2. W przypadku dokonywania zmian w zakresie prowadzonej działalności (zawieszenie, wykreślenie uniemożliwiające realizowanie umowy), Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do pisemnego powiadomienia o tym fakcie Udzielającego Zamówienia w terminie 7 dni kalendarzowych od daty dokonania zmiany.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zawarcia we własnym zakresie umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej pielęgniarki wykonującej zawód na terenie RP w stosownym zakresie przewidzianym przepisami prawa.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do aktualizacji polisy OC, o której mowa w ust. 3 i przedstawiania bez wezwania jej aktualizacji w terminie do 3 dni roboczych od daty wystawienia ww. dokumentu przez uprawniony podmiot.
5. Przyjmujący Zamówienie odpowiada prawnie i materialnie za należyte wykonanie obowiązków w związku z realizacją Umowy.
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do posiadania aktualnego zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do wykonywania zawodu i przedstawiania bez wezwania jego aktualizacji w terminie do 3 dni roboczych od daty wystawienia ww. zaświadczenia przez uprawniony podmiot.
7. Zaświadczenie, o których mowa w ust. 6 Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się wykonać we własnym zakresie i na własny koszt.
8. W sytuacji niedostarczenia do Udzielającego Zamówienia aktualnej polisy OC, Udzielający Zamówienia zachowuje prawo do odsunięcia Przyjmującego Zamówienie od udzielania świadczeń określonych w Umowie do czasu uzupełnienia braków dokumentacji.
9. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do przestrzegania procedur i standardów oraz Regulaminu Organizacyjnego obowiązującego w Wojewódzkim Pogotowiu Ratunkowym w Katowicach.

§ 7

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest osobiście świadczyć przedmiotowe usługi medyczne i nie może zlecić wykonania świadczeń innej osobie.
2. W przypadku niemożności udzielania świadczeń z przyczyn zdrowotnych lub innych ważnych (uzasadnionych) przyczyn Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest natychmiast powiadomić o tym Dyrekcję Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach, określając, jeśli to możliwe, czasokres tej niemożności.

§ 8

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia do dnia
2. Każda ze stron może rozwiązać umowę z zachowaniem 3-miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca oraz formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Umowa może zostać rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym, w razie:
 - a) utraty przez Przyjmującego Zamówienie uprawnień wykonywania zawodu, zawieszenia uprawnień przez organ uprawniony,
 - b) niedopełnienia przez Przyjmującego Zamówienie obowiązków określonych w Umowie np., dwukrotnego niezgłoszenia się do pełnienia świadczeń zgodnie z ustalonym harmonogramem, z zastrzeżeniem zapisów ust. 5-7,
 - c) narażenia Udzielającego Zamówienia na szkodę majątkową, będącą wynikiem zachowania Przyjmującego Zamówienie,
 - d) zlecanie wykonawstwa świadczeń innym osobom lub podmiotom zewnętrznym,
 - e) odmowy przez Przyjmującego Zamówienia poddania się kontroli realizacji umowy,
 - f) popełnienia przez Przyjmującego Zamówienie przestępstwa, które uniemożliwia dalsze świadczenie usług zdrowotnych,
 - g) nieudzielania świadczeń objętych Umową przez okres 1 miesiąca, bez pisemnego poinformowania Udzielającego Zamówienia o planowanej przerwie w realizacji przedmiotu umowy,
 - h) niezapewnienia przez Przyjmującego Zamówienie ciągłości aktualności ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej,
 - i) naruszenia przez Przyjmującego Zamówienie postanowień § 9,
4. W przypadkach określonych w ust. 3 rozwiązanie następuje w następnym dniu po doręczeniu pisemnego zawiadomienia o rozwiązaniu Umowy.

5. Nieobecność traktuje się jako usprawiedliwioną w sytuacjach określonych § 7 ust. 2 jeśli Przyjmujący Zamówienie zawiadomi o niej nie później niż na 3 dni przed jej zaistnieniem.
6. Postanowień ust. 3 lit. b) nie stosuje się, gdy zaistnieją okoliczności określone jako zdarzenia losowe lub siła wyższa, których Przyjmujący Zamówienie nie mógł przewidzieć.
7. W przypadku zaistnienia okoliczności opisanej w ust. 6 Przyjmujący Zamówienie złoży stosowne oświadczenie/wyjaśnienie na piśmie do Udzielającego zamówienia w terminie 7 dni od ich zaistnienia.

§ 9

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy informacji dotyczących stosowanych przez Udzielającego Zamówienie organizacji wykonywania świadczeń oraz sposobu prowadzenia działalności, a także wszelkich danych dotyczących pacjentów.
2. Warunki niniejszej umowy są objęte tajemnicą i ujawnianie ich skutkować będzie rozwiązaniem umowy z zachowaniem okresu wypowiedzenia.
3. Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest ściśle przestrzegać zasad przetwarzania danych określonych w art. 5 ust.1 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) oraz ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, oraz ponosi pełną odpowiedzialność z tytułu naruszenia wyżej wymienionych przepisów i ewentualnego udostępnienia danych osobowych pacjentów osobom nieuprawnionym.
 - 1) Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że znane mu są wewnętrzne standardy, związane z ochroną informacji obowiązujące w przedsiębiorstwie Udzielającego Zamówienie, w szczególności wynikające z Polityki Bezpieczeństwa Danych Osobowych. Na ich podstawie Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do chronienia przed dostępem osób nieuprawnionych informacji podlegających prawnej ochronie przetwarzanych w ramach obowiązków zleconych oraz metod ich zabezpieczania. Zakres chronionych informacji obejmuje w szczególności: dane osobowe pracowników, dane osobowe pacjentów oraz szczególne kategorie danych osobowych pacjentów tj. dane dotyczące zdrowia, a obowiązek ochrony informacji i metod jej zabezpieczania istnieje w trakcie trwania umowy jak i po jej zakończeniu. Sposób zabezpieczenia danych z uwzględnieniem postanowień i wymogów wskazanego poniżej rozporządzenia nastąpi na podstawie odrębnych ustaleń.
 - 2) Udzielający Zamówienie jako administrator danych osobowych w myśl art. 4 pkt 1 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) informuje, że dane osobowe Przyjmującego Zamówienie będą przetwarzane wyłącznie w celach i sposobach związanych z realizacją umowy. Osoby, których dane są przetwarzane przez Udzielającego Zamówienie, mają prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania. Podanie danych osobowych jest dobrowolne ale niezbędne do zawarcia i realizacji umowy.

§ 10

1. Za realizację przedmiotowej umowy Przyjmującemu Zamówienie przysługuje miesięcznie płatność w wysokości zł brutto (słownie:).
2. Przyjmujący Zamówienia nie może żądać większej zapłaty jeżeli wykonał czynności wykraczające poza zakres niniejszej umowy bez uzyskania stosownej zgody wyrażonej na piśmie, na dokumencie zlecenia.
3. Przyjmujący Zamówienia przedkładać będzie Udzielającemu Zamówienie prawidłowo sporządzoną fakturę za wykonane usługi w terminie do 7 dnia miesiąca kalendarzowego przypadającego po miesiącu, w którym udzielone zostały świadczenia zdrowotne.
4. Wraz z fakturą Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do przedłożenia harmonogramu udzielonych świadczeń za dany miesiąc rozliczeniowy, zatwierdzony przez Dyрекcję Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach. Wzór harmonogramu stanowi odpowiednio załącznik nr 2 do Umowy.
5. Za prawidłowo wystawioną fakturę uznaje się taką fakturę, która obejmuje elementy składowe zgodnie z obowiązującymi przepisami tj. § 3 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 3 grudnia 2013 roku w sprawie wystawiania faktur (Dz.U. 2021 poz. 1979) oraz art. 106e ustawy z dnia 11 marca 2004 roku o podatku od towarów i usług (t.j. Dz.U. 2022 poz. 931).
6. Zapłata za świadczenia następuje przelewem wyłącznie na konto bankowe wskazane na fakturze. Za datę zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienia.
7. Termin płatności wynosi 30 dni od daty złożenia prawidłowo wystawionej faktury z wykorzystaniem programu udostępnionego przez Udzielającego Zamówienia.

8. Udzielający Zamówienia nie dopuszcza innej formy niż elektroniczna, warunkiem jest złożenie podpisanego oświadczenia o akceptacji przesyłania faktur drogą elektroniczną stanowiącego załącznik nr 1 do umowy.
9. W przypadku nieotrzymania faktury do dnia zapadalności terminu jej płatności, wynagrodzenie będzie płatne w ciągu 14-dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionego duplikatu brakującej faktury.
10. W razie opóźnienia w płatności Przyjmującemu Zamówienia przysługują od Udzielającego Zamówienia odsetki ustawowe.

§ 11

1. Strony ustalają, że Udzielający Zamówienia może potrącić z kwoty faktury wystawionej przez Przyjmującego Zamówienie za dany miesiąc tytułem kary umownej:
 - a) w przypadku nie wykonania lub nienależytego wykonania umowy - 1% wysokości maksymalnego wynagrodzenia określonego w § 10 ust. 1 niniejszej umowy za każde naruszenie;
 - b) 20,00 zł za każdy dzień przerwy w zachowaniu ciągłości ubezpieczenia OC.
2. O wymierzeniu kary każdorazowo Przyjmujący Zamówienia będzie poinformowany w formie pisemnej.
3. Jeżeli wysokość szkody poniesionej przez Udzielającego Zamówienia w następstwie niewykonania albo nienależytego wykonania Umowy przez Przyjmującego Zamówienia byłaby wyższa, aniżeli suma przysługujących mu z tego tytułu kar umownych, Udzielający Zamówienia może na zasadach ogólnych dochodzić od Przyjmującego Zamówienia odszkodowania uzupełniającego do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.
4. W przypadku braku możliwości dokonania potrącenia, o którym mowa w ust. 1, kara umowna zostanie zapłacona w terminie do 14 dni od dnia doręczenia pisemnego wezwania do zapłaty na wskazany w komparycji Umowy adres Przyjmującego zamówienie.
5. Udzielający Zamówienie ma prawo dochodzić kary umownej z wynagrodzenia przysługującego Przyjmującemu Zamówienie poprzez potrącenie z otrzymanych rachunków, na podstawie noty obciążeniowej.

§ 12

1. Wszelkie oświadczenia i zawiadomienia, jak również zmiana Umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej.
2. Integralną część umowy stanowi oferta Przyjmującego Zamówienie złożona do postępowania konkursowego.

§ 13

1. Adresem do doręczeń są adresy Stron wskazane w komparycji Umowy. Strony zobowiązują się do bezwzględnego, wzajemnego informowania się na piśmie o zmianie danych adresowych - pod rygorem uznania za doręczoną korespondencji przesłanej na ostatnio wskazany przez Stronę adres. Jeżeli jedna ze Stron odmawia przyjęcia korespondencji na podany drugiej Stronie adres, uznaje się, że korespondencja została skutecznie doręczona Stronie w dniu odmowy jej przyjęcia przez Stronę odmawiającą przyjęcia korespondencji. Jeżeli korespondencja wysłana na podany adres została dwukrotnie awizowana, uznaje się, że korespondencja została skutecznie doręczona w terminie 7 dni, licząc od dnia jej drugiej awizacji.

§ 14

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia dotyczące niniejszej umowy mogą być wprowadzone wyłącznie w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.
3. Każda ze Stron może poddać sprawy sporne pod rozstrzygnięcie Sądu powszechnego, właściwego miejscowo ze względu na siedzibę Udzielającego zamówienia.
4. Przyjmujący Zamówienia wyraża zgodę na przetwarzanie jego danych oraz przekazywanie niezbędnych danych do uprawnionych, na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów, podmiotów w szczególności: Narodowego Funduszu Zdrowia, Zakładu Ubezpieczeń Społecznych i innych instytucji (kontrahentów), które wymagają takich danych, w związku z przeprowadzanymi przetargami na udzielanie świadczeń zdrowotnych lub w związku z istniejącymi umowami na świadczenia.
5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
Przyjmujący Zamówienie

.....
Udzielający Zamówienie

O Ś W I A D C Z E N I E

1. Działając na podstawie przepisów Ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz.U. z 2024 poz. 361) wyrażam zgodę na przesyłanie faktur, duplikatów tych faktur oraz ich korekt, w formie elektronicznej przez:

Przyjmującego Zamówienie

Panią/Pana

2. Zobowiązuję się przyjmować faktury, o których mowa w pkt.1 niniejszego oświadczenia w formie papierowej, w przypadku gdy przeszkody techniczne lub formalne uniemożliwiają przesłanie faktur drogą elektroniczną.

3. Proszę o przesyłanie faktur drogą elektroniczną z wykorzystaniem programu Ready.

4. Chwilą doręczenia faktury przesyłanej drogą elektroniczną jest chwila wysłania faktury do WPR w Katowicach za pomocą programu Ready.

5. Oświadczam, iż niniejsze oświadczenie może zostać wycofane, w następstwie czego wystawca faktur traci prawo do wystawiania i przesyłania faktur do odbiorcy drogą elektroniczną, począwszy od dnia następnego po otrzymaniu powiadomienia o wycofaniu akceptacji.

.....
podpis Dyrektora

HARMONOGRAM

o liczbie godzin wykonanych przez SPECJALISTĘ PIEŁĘGNIARSTWA EPIDEMIOLOGICZNEGO
miesiącu

<i>Data</i>	<i>Godz.</i>	<i>Zakres wykonanych czynności</i>

.....
podpis Przyjmującego Zamówienie

.....
potwierdzenie wykonanych zadań



**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH
DLA UMÓW CYWILNO PRAWNYCH**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych jest Wojewódzkie Pogotowie Ratunkowe w Katowicach, z siedzibą w Katowicach, ul. Powstańców 52, 40-024 Katowice, tel. 32 609 31 40, fax: 32 609 31 54, wpr@wpr.pl.
2. **W Wojewódzkim Pogotowiu Ratunkowym w Katowicach został powołany Inspektor Ochrony Danych Osobowych, z którym w sprawach związanych z ochroną danych osobowych można skontaktować pod adresem, e-mail: iod@wpr.pl**
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie:
 - art. 6 ust. 1 lit. b) RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne do zawarcia lub wykonania umowy;
 - art. 6 ust. 1 lit. c) RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze wynikających m.in. z ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny oraz przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych i ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
 - art. 6 ust. 1 lit. a) RODO tj. na podstawie zgody udzielonej w celach określonych każdorazowo w przekazywanych formularzach zgody,
4. Podane przez Panią/Pana dane osobowe będą udostępniane na podstawie obowiązujących przepisów prawa upoważnionym podmiotom, w szczególności organom ścigania i wymiaru sprawiedliwości, Narodowemu Funduszowi Zdrowia, w ramach umów podwykonawstwa oraz podmiotom upoważnionym na podstawie umów powierzenia przetwarzania danych. Pani/Pana dane osobowe w wersji elektronicznej będą przekazywane także do Systemu Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego, którego administratorem jest właściwy minister do spraw zdrowia.
5. Wojewódzkie Pogotowie Ratunkowe w Katowicach *nie zamierza przekazywać Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.*
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez Wojewódzkie Pogotowie Ratunkowe w Katowicach do momentu upływu okresu przedawnienia wynikającego z wyżej wymienionych aktów prawnych a także zgodnie z terminami określonymi zarządzeniem Dyrektora Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach *w sprawie wprowadzenia do stosowania Jednolitego rzeczowego wykazu akt.*
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo ich sprostowania, prawo do ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania a także prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem – w granicach określonych przepisami prawa. Posiada Pani/Pan także prawo do usunięcia danych udostępnionych na podstawie zgody. W celu skorzystania z praw, o których mowa należy skontaktować się z administratorem lub inspektorem ochrony danych, korzystając ze wskazanych wyżej danych kontaktowych.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie niemożność zawarcia i realizacji umowy z Wojewódzkim Pogotowiem Ratunkowym w Katowicach.
9. Gdy uzna Pan/Pani, iż WPR w Katowicach, jako administrator danych, przetwarza je w sposób naruszający przepisy RODO ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania

Potwierdzam zapoznanie się z powyższymi informacjami:

Data, podpis: