

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

Umowa

**o udzielanie świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez pielęgniarkę/pielęgniarszą w rodzaju Podstawowa Opieka
Zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki
w Siemianowicach Śl. w Zespole ambulatoryjno-wyjazdowym POZ.**

zawarta w dniu r. 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 i adres pod którym prowadzona jest działalność:

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

Na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2022 poz. 633 ze zm.) oraz w wyniku dokonania przez Udzielającego Zamówienia wyboru oferty Przyjmującego Zamówienie w trybie konkursu ofert,

strony zawierają umowę o udzielenie świadczeń zdrowotnych, o następującej treści:

§ 1

Cel umowy

Udzielający Zamówienia powierza prowadzenie opieki pielęgniarskiej na zasadach umowy cywilnoprawnej, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia praktyki pielęgniarskiej polegającej na udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zespołach ambulatoryjno-wyjazdowych w ramach realizacji świadczeń nocnej i świątecznej pomocy medycznej w rejonie operacyjnym Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach – teren Siemianowic Śl.

§ 2

Przedmiot umowy

1. Przedmiotem umowy są świadczenia pielęgniarskie wynikające z ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie zakresu i rodzaju świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych wykonywanych przez pielęgniarkę samodzielnie, bez zlecenia lekarskiego i rodzaju takich świadczeń przez pielęgniarkę samodzielnie .
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do wykonywania zleceń lekarskich zgodnie z ustawą o zawodach pielęgniarki i położnej.
3. Przyjmujący Zamówienie realizując świadczenia, ściśle współpracuje z lekarzem oraz innym personelem medycznym zapewniając pacjentom kompleksowość i ciągłość opieki medycznej.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania innych świadczeń zleconych przez Udzielającego Zamówienia wynikających ze statutowej działalności Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach.

§ 3

Miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z kompetencjami pielęgniarskimi podczas realizacji zgłoszeń w zespołach ambulatoryjno-wyjazdowych w ramach realizacji świadczeń nocnej i świątecznej pomocy medycznej w rejonie operacyjnym Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach – teren Siemianowic Śląskich.

§ 4

Czas udzielania świadczeń

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych wg uzgodnionego przez strony harmonogramu miesięcznego.
2. Na wniosek każdej ze stron wykonywanie świadczeń objętych umową, może ulec zawieszeniu na okres nie dłuższy jednak niż 3 miesiące. W takim przypadku w okresie zawieszenia Przyjmujący Zamówienie zwolniony jest z obowiązku świadczenia usług, zaś Udzielający Zamówienie nie będzie miał obowiązku zapłaty kwot określonych w umowie.

§ 5

Leki, sprzęt, aparatura i materiały medyczne

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do rzetelnego wykonywania świadczeń zgodnie z posiadanymi uprawnieniami i przygotowaniem zawodowym oraz z uwzględnieniem osiągnięć wiedzy medycznej i ustalonych standardów opieki pielęgniarstwa przy wykorzystaniu:
 - 1) bazy lokalowej Udzielającego Zamówienie,
 - 2) aparatury i sprzętu medycznego będącego własnością Udzielającego Zamówienie,
 - 3) środków transportu Udzielającego Zamówienie.
2. Wykorzystanie wyżej wymienionych środków może odbywać się w zakresie niezbędnym do świadczenia określonych umową usług zdrowotnych.
3. Konserwacja i naprawa sprzętu uszkodzonego bez winy Przyjmującego Zamówienie odbywa się na koszt Udzielającego Zamówienie.
4. W przypadku uszkodzenia, zniszczenia lub utraty sprzętu medycznego z winy Przyjmującego Zamówienie, ponosi on odpowiedzialność według zasad ogólnych.
5. Przyjmujący Zamówienie jest w pełni odpowiedzialny za zabezpieczenie oraz utrzymanie sprzętu w pełnej gotowości, sprawności i czystości podczas pełnienia dyżuru.
6. Przyjmujący zamówienie jest w pełni odpowiedzialny za stan leków i ich uzupełnianie, przestrzeganie terminów ważności leków i innych materiałów medycznych.
7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do prowadzenia obowiązującej w Wojewódzkim Pogotowiu Ratunkowym w Katowicach dokumentacji medycznej, w tym również do ścisłego dokumentowania użytych leków i innych materiałów medycznych.

§ 6

Odzież ochronna

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do noszenia podczas dyżuru ubrania ochronnego.

§ 7

Kontrola realizacji umowy

1. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego Zamówienie w czasie świadczenia usług objętych niniejszą umową oraz bezpośrednio przez rozpoczęciem jej świadczenia, w szczególności kontroli przebiegu wykonywania przedmiotu umowy oraz kontroli sposobu i jakości udzielania świadczeń zdrowotnych, sprawdzenie stanu trzeźwości lub niepozostawania pod wpływem środków psychoaktywnych.
2. Bezpośrednią kontrolę nad udzielaniem świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie sprawuje Kierownictwo Stacji Pogotowia Ratunkowego.

§ 8

Obowiązki Przyjmującego Zamówienie

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych z należytą starannością zawodową, wykorzystując wiedzę i umiejętności medyczne oraz postęp w tym zakresie, a także warunki techniczne jakimi dysponuje Udzielający Zamówienia.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do odpowiedniego uwzględniania postanowień Regulaminu Organizacyjnego obowiązującego w Wojewódzkim Pogotowiu Ratunkowym w Katowicach.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się znać przepisy i zasady bezpieczeństwa i higieny pracy, zagrożenia występujące u Udzielającego Zamówienia oraz zobowiązuje się do stosowania procedur przyjętych u Udzielającego Zamówienia oraz do odpowiedniego uwzględniania postanowień Regulaminu Organizacyjnego obowiązującego w Wojewódzkim Pogotowiu Ratunkowym w Katowicach
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się wykonywać świadczenia w sposób zgodny z przepisami i zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz stosować się do wydawanych w tym zakresie poleceń i wskazówek przez Udzielającego Zamówienie.
5. Przyjmujący Zamówienie załącza do umowy kopię dokumentu stwierdzającego prawo wykonywania zawodu pielęgniarki, dyplom ukończenia szkoły medycznej oraz dokumenty posiadanych specjalizacji i kursów a także zaświadczenie o wpisie do rejestru indywidualnych praktyk pielęgniarskich.
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest w czasie trwania umowy do posiadania aktualnego orzeczenia lekarskiego wydanego przez uprawnionego lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania przedmiotu umowy, książeczki zdrowia dla celów sanitarno-epidemiologicznych lub orzeczenia lekarskiego z badania przeprowadzonego do celów sanitarno-epidemiologicznych.
7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do znajomości i przestrzegania przepisów określających prawa pacjenta, kodeksu etyki pielęgniarstwa i położnej oraz standardów zdrowotnych ustalonych przez Udzielającego Zamówienie.
8. 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 konsekwencją ich nie podania będzie niemożność zawarcia i realizacji umowy.
9. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do odbycia wskazanych przez Udzielającego Zamówienie szkoleń bądź kontrolnych sprawdzianów teoretycznych lub praktycznych.
10. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do stałego aktualizowania swojej wiedzy i umiejętności zawodowych w różnych rodzajach kształcenia podyplomowego poprzez udział w szkoleniach i zawodowych kursach doskonalących prowadzonych przez uprawnione podmioty, a także uczestniczenia w sprawdzianach teoretycznych i praktycznych organizowanych przez Udzielającego Zamówienia. Okazywania Udzielającemu Zamówienia dyplomów, zaświadczeń i certyfikatów potwierdzających odbyte szkolenia.
11. Udzielający Zamówienia zobowiązany jest do:
- 1) udostępnienia pomieszczeń socjalnych na czas wykonywania świadczeń,
 - 2) udostępnienia ambulansu, niezbędnego wyposażenia w aparaturę medyczną i inne środki medyczne oraz leki zgodnie z przyjętymi standardami,
 - 3) zapewnienia obsady personelu zgodnie z obowiązującymi standardami.

§ 9

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do kontynuowania ubezpieczenia, o którym mowa w ust. 1 przez cały okres obowiązywania umowy.
3. W przypadku określonym w ust. 2 kopię aktualnej polisy ubezpieczeniowej Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest dostarczyć najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej umowy ubezpieczenia.
4. Przyjmujący Zamówienie bezwzględnie zobowiązany jest do niezwłocznego powiadomienia Udzielającego Zamówienia i udzielenia mu wszelkich informacji o każdym dotyczącym Przyjmującego Zamówienie wszczętym postępowaniu karnym, cywilnym, dyscyplinarnym zawodowym oraz komisją orzekającą ds. zdarzeń medycznych. Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność odszkodowawczą będącą skutkiem zaniechania powyższego obowiązku w szczególności uchylenia się przez zakład ubezpieczeń od ochrony ubezpieczeniowej.

§ 10

1. Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność w związku z nienależytym wykonaniem świadczeń zdrowotnych, jeżeli w wyniku tego powstała szkoda u osoby trzeciej lub u Udzielającego Zamówienia.
2. Udzielającemu Zamówienia przysługuje wobec Przyjmującego Zamówienie roszczenie regresowe w sytuacji naprawienia szkody wyrządzonej osobie trzeciej przez Przyjmującego Zamówienie.

§ 11

Przyjmujący Zamówienie w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych nie może świadczyć usług innych niż określone w umowie, nie może świadczyć usług na rzecz innych podmiotów świadczących usługi medyczne i pozamedyczne, a w szczególności nie może polecać usług zakładów pogrzebowych.

§ 12

Zastępstwo

1. Przyjmującemu Zamówienie w razie niemożności osobistego wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy może za zgodą Udzielającego Zamówienia powierzyć wykonywanie swoich czynności zastępcy.
2. Osobą zastępującą Przyjmującego Zamówienie w wykonywaniu niniejszej umowy może być pielęgniarz/pielęgniarka legitymujący się kwalifikacjami zawodowymi do udzielania świadczeń zdrowotnych, który posiada aktualną umowę tego samego rodzaju z Udzielającym Zamówienia.
3. W przypadku planowanej przerwy w wykonywaniu świadczeń zdrowotnych Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się ustalić zastępstwo na czas nieobecności. W tym przypadku umowa będzie uważana za wykonaną.
4. W przypadku gdy Przyjmujący Zamówienie nie zapewni zastępstwa, o którym mowa w ust. 1 i nie zgłosi się na dyżur zgodnie z planem, nie otrzyma wynagrodzenia za ten dyżur, a ponadto zobowiązany jest do poniesienia kary finansowej.

§ 13

Należność za realizację zamówienia

1. Strony ustalają, iż należność z tytułu udzielania świadczeń określonych niniejszą umową wynosi:
 - za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w zespole POZ bez względu na dzień
 - za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w zespole POZ przy jednoczesnym kierowaniu środkiem transportu bez względu na dzień
2. Rozliczenie za wykonane świadczenia zdrowotne odbywać się będzie w okresach miesięcznych.
3. Za wykonane świadczenia zdrowotne Przyjmujący Zamówienie wystawi bez dodatkowego wezwania fakturę do 7 dnia następnego miesiąca.
4. Udzielający Zamówienia będzie regulował należności za udzielone świadczenia zdrowotne w terminie 30 dni od daty otrzymania faktury (data wpływu faktury do WPR w Katowicach), przelewem na konto Przyjmującego Zamówienie (wskazane w fakturze).
5. W razie opóźnień w wypłacie należności Przyjmującemu Zamówienie przysługują ustawowe odsetki.

§ 14

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że świadczenia objęte niniejszą umową wykonuje w ramach prowadzonej przez siebie działalności gospodarczej i z tego tytułu samodzielnie rozlicza się z Urzędem Skarbowym oraz z Zakładem

- Ubezpieczeń Społecznych w zakresie należności publicznoprawnych.
- Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że został pouczone przez Udzielającego Zamówienie, że niniejsza Umowa nie jest umową o pracę i że nie przysługują mu z tego tytułu żadne prawa lub należności wynikające z kodeksu pracy oraz innych przepisów prawa pracy obowiązujących u Udzielającego Zamówienia.
 - Ryzyko gospodarcze – (prawdopodobieństwo nie uzyskania przewidywanych, względnie oczekiwanych wyników ekonomiczno-finansowych, związanych z wykonaniem niniejszej umowy) ponosi Przyjmujący Zamówienie.

§ 15

Kary umowne

- Strony umowy ustalają, że Udzielającemu Zamówienia przysługuje prawo do zastosowania wobec Przyjmującego Zamówienie kar finansowych nie większych niż 10% stawki dyżurowej w przypadku:
 - nieobecność, spóźnienie lub nie zapewnienie zastępstwa na dyżurze,
 - niekompletne umundurowanie lub jego brak na dyżurze,
 - uzasadnionej skargi pacjenta,
 - stwierdzonych podczas kontroli uchybień,
 - zachowania niezgodnego z zasadami etyki pielęgniarskiej.
- Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do potrącenia kwot kar umownych z bieżących należności Przyjmującego Zamówienie.

§ 16

Czas trwania umowy

Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas od..... do

§ 17

Rozwiązanie umowy

- Umowa ulega rozwiązaniu z upływem czasu, na który została zawarta, chyba że zajdą okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają dalsze wykonywanie umowy.
- Umowa może być wypowiedziana przez Udzielającego Zamówienia ze skutkiem natychmiastowym w przypadku gdy Przyjmujący zamówienie:
 - dopuścił się rażącego naruszenia postanowień umowy,
 - udzielał świadczeń zdrowotnych w stanie nietrzeźwości lub pod wpływem środków odurzających
- Umowa ulega wypowiedzeniu ze skutkiem natychmiastowym w razie zaistnienia okoliczności uniemożliwiających dalszą realizację umowy, za które uznaje się:
 - utratę przez Przyjmującego Zamówienie koniecznych uprawnień do realizacji świadczeń zdrowotnych, w tym utratę prawa wykonywania zawodu,
 - w razie wygaśnięcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej Przyjmującego Zamówienie.
- Umowa może zostać wypowiedziana w trybie natychmiastowym przez Udzielającego Zamówienie w przypadku gdy nie zostanie zawarta lub ulegnie rozwiązaniu umowa na podwykonawstwo pomiędzy Udzielającym Zamówienie i podmiotem posiadającym z Narodowym Funduszem Zdrowia kontrakt na udzielanie świadczeń nocnej i świątecznej pomocy medycznej.
- Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Udzielającego Zamówienia o zaistnieniu okoliczności, o których mowa w ust. 3.
- Umowa może zostać przez każdą ze stron wypowiedziana z zachowaniem 30 dniowego okresu wypowiedzenia.
- Umowa może zostać rozwiązana za porozumieniem stron.

§ 18

Postanowienia końcowe

- Udzielający Zamówienia zgodnie z art. 41 ust. 5 Ustawy z dnia 5.12.2008 r. (Dz. U. 2021 poz. 2069 ze zm. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi) zobowiązuje się do finansowania badania i postępowania po ekspozycji zawodowej na materiał biologicznie zakaźny.
- Badanie, o którym mowa w pkt. 1 będzie przeprowadzane w Szpitalu Specjalistycznym w Chorzowie, przy ul. Zjednoczenia 10.
- W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy o działalności leczniczej oraz przepisy kodeksu cywilnego.
- Spory wynikłe z niniejszej umowy rozpatrywać będzie sąd , właściwy miejscowo dla Udzielającego Zamówienia.

§ 19

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron

§ 20

Wszelkie zmiany do niniejszej umowy wymagają pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.

Przyjmujący Zamówienie

Udzielający Zamówienia

.....

.....

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 2021 poz. 685, z późn. zm.) 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 mailową na podany poniżej adres e-mail:

Adres e-mail: **fv@wpr.pl**

4. W razie zmiany adresu e-mail zobowiązuję się do pisemnego powiadomienia o nowym adresie.

5. Chwilą doręczenia faktury przesyłanej drogą elektroniczną jest chwila wpływu wiadomości mailowej z załączoną fakturą PDF na adres e-mail WPR.

6. 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



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 się pod nr tel.: 32 609 31 26, 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,
 - art. 6 ust. 1 lit. f) RODO tj. w oparciu o prawnie uzasadnione interesy realizowane przez administratora (np. monitoring wizyjny, monitoring GPS, monitoring rozmów telefonicznych, stosowanie systemu kontroli dostępu, realizacja umów podwykonawstwa, dochodzenie lub ochrona przed roszczeniami).
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 obligatoryjne. 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:

