POLMED®

..... Miejscowość ..... Data

Upoważnienie Pacjenta do złożenia reklamacji przez osobę trzecią

Dane Pacjenta POLMED S.A.

Imię i nazwisko

.....

PESEL

.....

Ja niżej podpisany/podpisana upoważniam Pana/Panią

Imię i nazwisko osoby upoważnianej

.....

PESEL

.....

do złożenia reklamacji, prowadzenia korespondencji w moim imieniu oraz do uzyskania odpowiedzi na reklamację.

.....

Czytelny podpis Pacjenta POLMED S.A.

Klauzula informacyjna POLMED S.A.

Spełniając obowiązek informacyjny wynikający z obowiązujących krajowych przepisów prawa oraz zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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), POLMED S.A. informuje, że:

1. Administratorem danych osobowych jest POLMED S.A. z siedzibą w Starogardzie Gdańskim, Osiedle Kopernika 21, kod pocztowy 83-200 adres e-mail: kontakt@polmed.pl tel. 58 775 09 19.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych POLMED S.A. jest możliwy za pośrednictwem adresu mailowego daneosobowe@polmed.pl.
3. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane w celu rozpatrzenia reklamacji, oceny zasadności roszczeń, udzielenia odpowiedzi i obronie interesów POLMED S.A. w związku ze zgłoszonym roszczeniem - na podstawie 6 ust. 1 lit. b, c oraz f RODO;
4. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do rozpoznania złożonej przez Panią/Pana reklamacji oraz ewentualnej konieczności dochodzenia roszczeń przez POLMED S.A;
5. Ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do wniesienia sprzeciwu do przetwarzania danych osobowych, a także prawo do wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia. Ma Pani/Pan także prawo żądania informacji o swoich danych osobowych oraz podmiotach, którym zostały one udostępnione;
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania;
7. Podanie danych osobowych jest niezbędne do złożenia reklamacji oraz rozpatrzenia jej przez POLMED S.A. zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego;
8. W uzasadnionych przypadkach odbiorcą Pana/Pani danych mogą być podmioty świadczące usługi prawnicze, Ubezpieczyciele, współpracujące placówki medyczne oraz inne podmioty uczestniczące w przetwarzaniu danych w związku ze zgłoszoną reklamacją oraz podwykonawcy POLMED S.A. w ramach świadczonych na rzecz POLMED S.A. usług (np. usługi informatyczne).