

## WYCOFAJ SPRZECIW – ZYSKAJ WIĘCEJ NIŻ TYLKO KONTROLĘ DENTYSTYCZNĄ!

**Drodzy Rodzice,**

chcemy zapewnić każdemu uczniowi dostęp do bezpłatnej, regularnej opieki stomatologicznej w szkolnym gabinecie – wygodnie, bez stresu i bez konieczności umawiania się na wizyty poza szkołą. **Nawet jeśli Twoje dziecko ma prywatnego dentystę – warto dać mu dodatkowe wsparcie!**

**Dlaczego warto wycofać sprzeciw:**

- **Bezpłatne kontrole i zabiegi profilaktyczne** w szkole
- **Możliwość szybkiego reagowania** na ewentualne problemy
- **Edukacja zdrowotna** w przyjaznym środowisku
- **Miła niespodzianka** dla każdego ucznia!

**Jak wycofać sprzeciw?**

Wystarczy wypełnić **poniższy formularz** i przekazać go wychowawcy lub do sekretariatu szkoły.

**Dane ucznia:**

Imię i nazwisko dziecka	
Klasa	
PESEL	

**Dane rodzica/opiekuna prawnego:**

Imię i nazwisko	
Telefon kontaktowy	

**Szanowny Pacjencie!**

Zgodnie z art. 13 ust 1 i 2 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, Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.) – RODO, niniejszym informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:  
**Kashyk Sp. z o.o., Ul. Plac Wolnica 13/10, 31-060 Kraków, e-mail: [biuro@stardentalgroup.pl](mailto:biuro@stardentalgroup.pl)** podstawą prawną do przetwarzania Państwa danych osobowych jest:
  - art. 6 ust. 1 lit. c RODO (przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze)
  - art. 9 ust. 2 pkt h RODO (przetwarzanie jest niezbędne do celów profilaktyki zdrowotnej lub medycyny pracy, do oceny zdolności pracownika do pracy, diagnozy medycznej, zapewnienia opieki zdrowotnej lub zabezpieczenia społecznego, leczenia lub zarządzania systemami i usługami opieki zdrowotnej lub zabezpieczenia społecznego)
  - art. 6 ust. 1 lit. f RODO (przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora lub przez stronę trzecią), w zw. z ustawą z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych
2. Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu wykonywania działalności leczniczej, w tym udzielania świadczeń zdrowotnych, prowadzenia dokumentacji medycznej lub wykonywania innych ciążących na administratorze obowiązków określonych w przepisach prawa. Dane osobowe przetwarzamy w celach archiwalnych (dowodowych) dla zabezpieczenia informacji na wypadek prawnej potrzeby wskazania faktów, ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami.
3. podanie danych osobowych jest obligatoryjne na mocy przepisów prawa.
4. Pani/Pana dane będą przechowywane przez okres niezbędny do udzielenia świadczenia zdrowotnego oraz realizacji obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa (20 lat w przypadku przechowywania dokumentacji medycznej). Dane osobowe mogą być przetwarzane przez okres niezbędny do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń, nie dłużej jednak niż do upływu okresu przedawnienia.
5. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowych.
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji lub profilowaniu.
7. odbiorcami danych mogą być podmioty upoważnione na mocy przepisów prawa (NFZ) oraz podmioty przetwarzające dane osobowe na zlecenie administratora w związku z wykonywaniem powierzonego im zadania na podstawie zawartej umowy powierzenia danych.
8. posiada Pani/Pan prawo do dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii, ich sprostowania, usunięcia (w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisów prawa) lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych, a także prawo do przenoszenia danych oraz prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania – w przypadkach i na zasadach określonych w przepisach RODO.
9. posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do właściwego organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzasadnione jest, że Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są przez administratora niezgodnie z przepisami RODO.
10. w przypadku pytań dotyczących przetwarzania danych osobowych może Pani/Pan skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pisząc na adres e-mail: [iod@agenciusmiechu.pl](mailto:iod@agenciusmiechu.pl)

Ja, niżej podpisany/a, wycofuję swój sprzeciw wobec udzielania mojemu dziecku świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki stomatologicznej w szkolnym gabinecie dentystycznym.

Data oraz czytelny podpis Rodzica/Opiekuna