

## KLAUZULA INFORMACYJNA RODO

### Gabinet Psychoterapii „Tennis”

Teresa Fac

NIP:71043006281

ul.Piłsudskiego 2, 21-010 Łęczna

### Administrator Danych Osobowych (ADO):

Imię i nazwisko: Teresa Fac

Adres: ul.Piłsudskiego 2, 21-010 Łęczna

E-mail: teresafac@tennis.pl

Telefon: 536607914

### Inspektor Ochrony Danych (IOD):

Imię i nazwisko: Teresa Fac

E-mail: teresafac@tennis.pl

„W związku z niewielkim zakresem przetwarzania danych osobowych, Administrator nie wyznaczył

Inspektora Ochrony Danych. We wszystkich sprawach dotyczących ochrony danych osobowych można

kontaktować się bezpośrednio z Administratorem.”

### § 1. CELE I PODSTAWA PRAWNA PRZETWARZANIA DANYCH

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w następujących celach:

**1. W celu nawiązania i realizacji umowy o świadczenie usług psychoterapii/konsultacji** (art. 6 ust.

1 lit. b RODO):

- Dane przetwarzane: Imię, nazwisko, numer telefonu, adres e-mail, adres zamieszkania, PESEL

(opcjonalnie, dla celów dokumentacji), historia zdrowia, informacje o stanie zdrowia psychicznego,

notatki z sesji, cele terapeutyczne.

- **Podstawa szczególna:** Ponieważ przetwarzamy dane dotyczące zdrowia (dane szczególnej

kategorii), opieramy się na art. 9 ust. 2 lit. h RODO („celów profilaktyki zdrowotnej, diagnozy, leczenia”), w związku z art. 9 ust. 3 RODO (zachowanie poufności przez osobę podlegającą obowiązkowi tajemnicy zawodowej – psychologa/terapeuty) oraz na art. 26(1) Ustawy o zawodzie psychologa.

**2. W celu wystawienia i przechowywania dokumentacji** wymaganej przepisami prawa, w tym dla

celów rozliczeniowych (art. 6 ust. 1 lit. c RODO w zw. z art. 6 ust. 1 lit. b):

- **Dane przetwarzane:** Imię, nazwisko, adres, NIP (w przypadku faktur), daty i czas sesji, opłaty, treść

wystawionych zaświadczeń.

- **Podstawa szczególna dla danych zdrowotnych w dokumentacji:** Art. 9 ust. 2 lit. h i i RODO

(zarządzanie systemami i usługami opieki zdrowotnej) oraz obowiązki wynikające z Ustawy o

ochronie zdrowia psychicznego i przepisów o dokumentacji medycznej.

3. **W celu wypełnienia prawnie ciążących obowiązków**, np. obowiązku prowadzenia dokumentacji

przez okres wynikający z przepisów (art. 6 ust. 1 lit. c RODO).

4. **W celu ewentualnego dochodzenia roszczeń lub obrony przed nimi** (art. 6 ust. 1 lit. f RODO –

prawnie uzasadniony interes administratora).

5. **W celu kontaktu mailowego/telefonicznego w sprawach organizacyjnych** (art. 6 ust. 1 lit. f

RODO – prawnie uzasadniony interes administratora polegający na skutecznej komunikacji z

Klientem/Pacjentem).

## § 2. ŹRÓDŁO DANYCH

Dane osobowe pozyskiwane są bezpośrednio od osoby, której dane dotyczą (Klienta/Pacjenta lub

jego przedstawiciela ustawowego) podczas kontaktu mailowego/telefonicznego oraz w trakcie trwania

procesu terapeutycznego.

## § 3. OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH

• **Dokumentacja z procesu terapeutycznego** (w tym dane dotyczące zdrowia) przechowywana jest

przez okres 20 lat od roku następującego po roku zakończenia terapii, zgodnie z wymogami przepisów

dotyczących dokumentacji medycznej.

• **Dane księgowo** (faktury, rachunki) przechowywane są przez okres 5 lat od końca roku kalendarzowego, w którym upłynął termin zapłaty podatku, zgodnie z Ustawą o

rachunkowości i

Ordynacją podatkową.

• **Dane kontaktowe** wykorzystywane wyłącznie do organizacji wizyt usuwane są najpóźniej po 2

latach od ostatniego kontaktu, chyba że wyrażono zgodę na dalszy kontakt.

## § 4. ODBIORCY DANYCH

Pani/Pana dane mogą być przekazywane **wyłącznie**:

1. **Podmiotom przetwarzającym dane w imieniu Administratora** (tzw. podmiotom przetwarzającym),

które świadczą usługi wspierające działalność Gabinetu, np.:

• Dostawcom oprogramowania do kalendarza/księgowości (np. Calendly, Fakturowo), którzy przetwarzają dane na podstawie umowy powierzenia i z zachowaniem wymogów RODO.

• Dostawcom usług poczty elektronicznej lub hostingowych.

2. **Organom państwowym wyłącznie w przypadkach przewidzianych prawem** (np. na podstawie

prawomocnego żądania sądu, prokuratury).

3. **Superwizorowi** w ramach obowiązkowej superwizji – dane przekazywane są w pełni **anonimizowane** (bez imienia, nazwiska, danych kontaktowych).

### **§ 5. PRAWA OSOBY, KTÓREJ DANE DOTYCZĄ**

Przysługują Pani/Panu następujące prawa:

- **Prawo dostępu do danych** (art. 15 RODO),
- **Prawo do sprostowania danych** (art. 16 RODO),
- **Prawo do usunięcia danych** („prawo do bycia zapomnianym”) (art. 17 RODO) – z zastrzeżeniem,

że w przypadku dokumentacji medycznej prawo to może być ograniczone obowiązkiem prawnym

Administradora do ich przechowywania,

- **Prawo do ograniczenia przetwarzania** (art. 18 RODO),
- **Prawo do wniesienia sprzeciwu** (art. 21 RODO),
- **Prawo do przenoszenia danych** (art. 20 RODO) – w zakresie, w jakim dane są przetwarzane na

podstawie zgody lub umowy,

• **Prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego** – Prezesa Urzędu Ochrony

Danych

Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).

Aby skorzystać z powyższych praw, należy skontaktować się z Administratorem.

### **§ 6. INFORMACJA O DOBROWOLNOŚCI PODANIA DANYCH**

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do nawiązania i realizacji umowy o

świadczenie usług psychoterapii/konsultacji. Niepodanie danych uniemożliwi świadczenie usług.

### **§ 7. AUTOMATYCZNE PODEJMOWANIE DECYZJI (PROFILOWANIE)**

Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany, w tym nie dokonuje profilowania,

na podstawie Pani/Pana danych osobowych.

### **ZAŁĄCZNIK: OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ I WYRAŻENIU ZGODY**

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że:

Zapoznałem/am się z treścią Klauzuli Informacyjnej RODO obowiązującej w Gabinetie Psychoterapii

„Tenuis” i przyjmuję ją do wiadomości.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym danych dotyczących zdrowia, w

celach i na zasadach w niej wskazanych.

**Imię i nazwisko Klienta/Pacjenta lub Opiekuna  
prawnego: .....**

**Data i  
podpis: .....**