POROZUMIENIE O WYMIANIE DANYCH OSOBOWYCH POMIĘDZY Podmiotami Wykonującymi Działalność Leczniczą
(odrębnymi administratorami danych)
zawarte dnia …….

pomiędzy:

1. **Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym im. Najświętszej Maryi Panny** z siedzibą w Częstochowie, pod adresem: ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej w Krajowym Rejestrze Sądowym prowadzonym przez Sąd Rejonowy w Częstochowie, XVII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000003907, NIP: 573-229-96-04, REGON: 001281053 oraz nr BDO: 000021379, reprezentowanym przez:

Dyrektora – Beatę Pochodnię

zwanym dalej **„Podmiotem Leczniczym" lub „Udzielającym Zamówienia"**

a

2. **……**z siedzibą w ……., pod adresem: ……., wpisanym do rejestru przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym prowadzonym przez ……. w ……., pod numerem KRS:……, posiadającym numer REGON: …… oraz NIP: ……., reprezentowanym przez:

zwanym w dalszej części „**Przyjmującym Zamówienie"**

zwanymi dalej również łącznie **Stronami** lub każde z osobna **Stroną.**

§1. Ochrona danych osobowych

1. W związku z zawarciem Umowy nr WSzS/DLL/……/2026 w dniu ……., zwanej dalej „Umową", w ramach której Przyjmujacy Zamówienie i Podmiot Leczniczy przekazują sobie nawzajem dane osobowe, Strony postanowiły zawrzeć Porozumienie o wymianie danych osobowych pomiędzy Podmiotami Wykonującymi Działalność Leczniczą (dalej jako*: Porozumienie*).
2. Celem zawarcia niniejszego Porozumienia jest zapewnienie bezpiecznej wymiany danych pomiędzy Stronami poprzez uzgodnienie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych związanych

z wymianą danych osobowych z uwzględnieniem przepisów obowiązującego prawa w tym przepisów dotyczących ochrony danych osobowych.

3. Strony zgodnie oświadczają, iż zbieranie i przetwarzanie przez nie danych osobowych następuje wyłącznie w celu ochrony stanu zdrowia, świadczenia usług medycznych lub leczenia pacjentów przez Podmiot Leczniczy, Przyjmującego Zamówienie i podmioty działające na ich rzecz, jako trudniące się zawodowo leczeniem lub świadczeniem innych usług medycznych i są zachowane pełne gwarancje ochrony danych osobowych, zgodnie z Rozporządzeniem 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 (dalej jako: „RODO"), ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych i innymi powszechnie obowiązującymi przepisami prawa.
4. Podmiot Leczniczy oświadcza, że w zakresie prowadzonej przez siebie działalności leczniczej w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta jest administratorem danych osobowych pacjentów.
5. Przyjmujacy Zamówienie oświadcza, że w zakresie prowadzonej przez siebie działalności leczniczej w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta jest administratorem danych osobowych pacjentów.
6. Strony oświadczają, że w związku z przetwarzaniem przez nie danych osobowych pacjentów wdrożyły odpowiednie środki techniczne i organizacyjne o których mowa w art. 32 RODO, aby zapewnić odpowiedni stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku naruszenia ochrony danych osobowych w przypadku podmiotów przetwarzających szczególne kategorie danych osobowych.
7. Strony oświadczają, że każda z nich jest odpowiedzialna niezależnie za realizację praw podmiotów danych, określonych w art. 12-23 RODO w odniesieniu do danych osobowych, dla których jest administratorem, przy czym w przypadku konieczności sprostowania lub usunięcia danych osobowych pacjenta, które mogą mieć wpływ na prawidłowość udzielenia świadczenia zdrowotnego, życie lub zdrowie pacjenta, strony realizują obowiązek wskazany w art. 19 RODO bez zbędnej zwłoki.
8. Podmiot Leczniczy, w celu realizacji Umowy o współpracy, udostępnia Przyjmującego Zamówienie kategorie danych osobowych wskazane w Załącznikach do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 23 marca 2006 r. w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych oraz w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 18 grudnia 2017 r. w sprawie standardów organizacyjnych opieki zdrowotnej w dziedzinie patomorfologii znajdujące się na zleceniu badania laboratoryjnego. Podmiot Leczniczy udostępnia dane wskazane w niniejszym ustępie na tradycyjnym papierowym zleceniu, które zostanie przekazane odpowiednim środkiem transportu.
9. Przyjmujacy Zamówienie, w celu realizacji Umowy o współpracy, udostępnia Podmiotowi Leczniczemu wyniki podjętych przez nią czynności diagnostycznych zawierające dane osobowe pacjentów, którym Podmiot Leczniczy wystawił zlecenie badania laboratoryjnego. Przyjmujacy Zamówienie udostępnia dane wskazane w niniejszym ustępie w formie papierowej oraz elektronicznej zgodnie z regulacjami szczegółowymi zawartymi w §2.
10. Udostępnienie danych, o których mowa w ust. 8 i 10 niniejszego paragrafu, realizowane jest w celu zapewnienia ciągłości świadczeń zdrowotnych i realizowane jest na podstawie art. 26 ust. 3 pkt. 1 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta

11. W celu dokonania ustaleń dotyczących zlecenia oraz informowania w przypadku wartości krytycznych i przesyłania wyników badań, Przyjmujacy Zamówienia wykorzystywać będzie dane teleadresowe Podmiotu Leczniczego podane w Załączniku nr 3 do Porozumienia. Podmiot Leczniczy oświadcza, że ponosi pełną odpowiedzialność za właściwe zabezpieczenie własnych kanałów kontaktowych wykorzystywanych w celu udostępniania wyników i informacji, o których mowa w niniejszym ustępie, przed przypadkami naruszeń ochrony danych osobowych oraz ponosi pełną odpowiedzialność za skutki ewentualnych naruszeń ochrony danych osobowych podczas udostępniania wyników zgodnie z niniejszym ustępem.
12. Przyjmujacy Zamówienie zobowiązuje się i ponosi pełną odpowiedzialność za właściwe zabezpieczenia własnych kanałów kontaktowych, które będzie wykorzystywał do komunikacji z Podmiotem Leczniczym.
13. Strony uzgadniają, że odpowiedzialność za odpowiednie zabezpieczenie danych osobowych przed ich udostępnieniem do Przyjmującego Zamówienie oraz po przekazaniu wyników przez Przyjmującego Zamówienie ponosi Podmiot Leczniczy.
14. Przyjmujący Zamówienie odpowiada za właściwe zabezpieczenie danych osobowych, które uzyskał od Podmiotu Leczniczego, które pozostają w jego dyspozycji jako odrębnego administratora danych i jednocześnie zapewnia, że dane te nie będą wykorzystywane w celach innych niż przewidziano w Umowie o współpracy, niniejszego Porozumienia oraz w zakresie wynikającym z obowiązujących przepisów prawa.

§ 2. Wykonanie Porozumienia – regulacje szczegółowe

A. Przyjmujacy Zamówienie zobowiązuje się do dostarczania wyników badań Pacjentów Podmiotowi Leczniczemu w formie papierowej oraz elektronicznej w sposób zabezpieczony przed dostępem osób nieupoważnionych, za pośrednictwem poczty elektronicznej, operatorów pocztowych i kurierskich na adres wskazany w Załączniku 4 do Porozumienia.

B. Podmiot Leczniczy wyraża zgodę na przekazywanie mu informacji na temat zleconych badań, w szczególności w przypadku parametrów krytycznych zleconego badania, rozbieżności ze zleceniem lub innych problemów z ich wykonaniem, wszelkie raporty lub zestawienia do faktur, zawierające dane osobowe, a także wyników badań za pomocą systemów teleinformatycznych lub na adres e-mail.

1. Podmiot Leczniczy przyjmuje do wiadomości, że przekazywanie danych osobowych za pośrednictwem takich urządzeń, jak e-mail niesie za sobą ryzyko ujawnienia danych osobowych osobom trzecim, które mogą uzyskać nieuprawniony dostęp do tych urządzeń po stronie Podmiotu Leczniczego dlatego wdrożył w tym zakresie odpowiednie środki ochrony dla danych przekazywanych drogą elektroniczną.

2. Podmiot Leczniczy wskazuje wykaz danych teleadresowych do udostępniania informacji, o których mowa w pkt 1 powyżej oraz adres dostarczania wyników badań i zwrotu bloczków parafinowych za pośrednictwem operatorów pocztowych i kurierskich o którym mowa w pkt B. powyżej wg Załącznika nr 3 do Porozumienia.

3. Podmiot Leczniczy zobowiązuje się do zapewnienia, że po jego stronie urządzenia pod danymi teleadresowymi wskazanymi w Załączniku nr 3 do Porozumienia będą obsługiwały wyłącznie osoby upoważnione, które jednocześnie oświadczą, że zachowają dane osobowe w tajemnicy.

4. Podmiot Leczniczy nie będzie wnosił roszczeń do Przyjmującego Zamówienie w przypadku prawidłowego przekazania danych osobowych na wskazane w Załączniku 3 do Porozumienia dane teleadresowe w wyniku czego z przyczyn niezależnych od Przyjmującego Zamówienia dojdzie do ujawnienia lub wykorzystania danych osobowych, w sposób niezgodny z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych oraz treścią Umowy o współpracy i niniejszego Porozumienia.

5. W przypadku jakichkolwiek zmian w danych teleadresowych, na które mają być przekazywane dane osobowe, w szczególności wykreślenia danych, Podmiot Leczniczy zobowiązuje się do niezwłocznego informowania Przyjmującego Zamówienie, jednak nie później niż w ciągu 3 dni od tej zmiany. Przyjmujacy Zamówienie w tym czasie nie ponosi odpowiedzialności za dane osobowe przesłane na dane teleadresowe, które uległy zmianie.

6. Każdorazowa zmiana danych teleadresowych służąca przekazywaniu wyników badań wymaga przedstawienia przez Podmiot Leczniczy zaktualizowanego Załącznika nr 3 do Porozumienia.

§3. Czas obowiązywania Porozumienia

1. Porozumienie obowiązuje na czas zawarcia Umowy nr WSzS/DLL/……../2026 , o której mowa w §1 ust. 1 z możliwością jej przedłużenia.
2. Z chwilą rozwiązania Umowy o współpracy, o której mowa w §1 ust. 1 następuje automatyczne rozwiązanie niniejszego Porozumienia.
3. Z dniem zawarcia niniejszego Porozumienia ulegają rozwiązaniu wszelkie dotychczas obowiązujące Porozumienia regulujące kwestię przetwarzania danych osobowych oraz przekazywania wyników badań zawarte między Przyjmującym Zamówienie a Podmiotem Leczniczym.

§4. Postanowienia końcowe

1. Strony wyznaczają następujące osoby do kontaktów w sprawach dotyczących zapewnienia ochrony danych osobowych przy wykonywaniu niniejszego Porozumienia i Umowy o współpracy:
   a. *Przyjmujacy Zamówienie*, telefon: **……..**; e-mail: …….
   b. *Podmiot Leczniczy* – **Marek Jelonek**, telefon: **34 367 32 03**, email: **marekjelonek@szpitalparkitka.com.pl,**
2. Wszelkie zmiany niniejszego Porozumienia wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Każda ze Stron oświadcza, że żadna część jakiegokolwiek świadczenia otrzymanego z tytułu wykonania Umowy otrzymanego w związku lub przy okazji realizacji niniejszej Umowy nie zostanie przeznaczona na pokrycie kosztów udzielania korzyści majątkowych i osobistych, o których mowa w obowiązujących na dzień zawarcia niniejszej Umowy lub wprowadzonych w przyszłości przepisach dotyczących jawności i zwalczania korupcji oraz innych podobnych zjawisk. Działanie niezgodne z powyższym oświadczeniem w każdym czasie uprawnia drugą Stronę do rozwiązania niniejszej umowy, niezależnie od innych jej postanowień.

4. Strony jako odrębni administratorzy danych zobowiązują się do wzajemnego przekazania wszystkim osobom zaangażowanym w realizację Umowy o współpracy, których dane zostaną udostępnione drugiej Stronie, klauzul informacyjnych o przetwarzaniu ich danych osobowych zgodnie z art. 13 i 14 RODO, w tym informować pacjentów o zamiarze przekazania jego danych drugiej Stronie, jako odrębnemu odbiorcy jego danych osobowych. W tym celu Strony dołączą do niniejszego Porozumienia lub do Umowy o współpracy właściwe klauzule informacyjne o przetwarzaniu danych osobowych.
5. Każda ze Stron samodzielnie decyduje o celach i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz stosuje środki techniczne i organizacyjne dla ochrony danych osobowych z uwzględnieniem obowiązujących przepisów prawa oraz wynikających z zawartej Umowy i regulaminu, o których mowa Preambule.
6. W sprawach nieuregulowanych niniejszym Porozumieniem mają zastosowanie przepisy 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.
7. Wszelkie spory wynikające z niniejszego Porozumienia, jeżeli nie mogą być rozstrzygnięte polubownie, rozpatrywane będą przez sąd właściwy dla siedziby powoda.
8. Porozumienie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
9. Z tytułu wykonania Porozumienia żadnej ze stron nie przysługuje dodatkowe wynagrodzenie.
10. Niniejsze Porozumienie zawiera następujące załączniki:

1) **Załącznik 1** – Informacja o przetwarzaniu danych osobowych przez Przyjmującego Zamówienie w związku z zawarciem Umowy o współpracy;
2) **Załącznik 2** – Informacja o przetwarzaniu danych osobowych przez Podmiot Leczniczy w związku z zawarciem Umowy o współpracy;
3) **Załącznik 3** – Wykaz danych teleadresowych do przekazania wyników badań oraz udzielania informacji dotyczących zleconych badań, które zostały wskazane przez Podmiot Leczniczy.

Dyrektor
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie
Beata Pochodnia

....

Przyjmujacy Zamówienie Podmiot Leczniczy

Załącznik nr 1 Porozumienia o wymianie danych osobowych pomiędzy PWDL - Informacja o przetwarzaniu danych osobowych przez …….. (Przyjmującego Zamówienie) w związku z zawarciem Umowy

Informujemy, że w związku z realizacją umowy o współpracy („Umowa) przetwarzamy dane osobowe osób, które zostały w Umowie wskazane jako osoby do kontaktu oraz osoby reprezentujące i inne osoby zaangażowane w realizację umowy.

Administratorem danych osobowych jest **……** („Administrator danych"). Z Administratorem danych można skontaktować się pisząc na adres siedziby administratora lub na adres e-mail: ……

Administrator danych wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym możesz skontaktować się pod adresem e- mail: ……Z inspektorem ochrony danych można kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.

Dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit b RODO w celu wykonania umowy, której osoba jest stroną oraz na podstawie art. 6 ust. 1 lit f RODO w ramach prawnie uzasadnionego interesu Administratora danych tj.:

a) w celu wykonania Umowy;
b) w celu ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami, związanymi z ww. Umową lub z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do zawarcia i wykonywania tej Umowy. Dane osobowe nie będą podlegać profilowaniu lub zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

W razie konieczności dane osobowe mogą być udostępnione lub powierzone podmiotom współpracującym z Administratorem danych na podstawie pisemnych umów, w tym umów powierzenia przetwarzania danych osobowych, w celu realizacji określonych zadań i usług na rzecz Administratora danych w zakresie obsługi IT, usług doradczych, administracyjnych, kontroli lub usług konsultingu.

Dane osobowe będą przetwarzane przez okres:

a) obowiązywania Umowy – do momentu jej rozwiązania lub wygaśnięcia;
b) ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami – do momentu przedawnienia roszczeń z tytułu Umowy lub roszczeń związanych z przetwarzaniem danych osobowych.

Osobie, której dane przetwarzane są przez Administratora danych przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, a także prawo ich sprostowania, prawo żądania ich usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania danych osobowych, o ile będą miały zastosowanie. Osoby, których dane przetwarzane są przez Administratora danych mają również prawo wnieść skargę w związku z przetwarzaniem ich danych osobowych przez Administratora danych do Urzędu Ochrony Danych Osobowych jeśli uznają, że przetwarzanie danych osobowych jest niezgodne z przepisami prawa.

Załącznik nr 2 Porozumienia o wymianie danych osobowych pomiędzy PWDL - Informacja o przetwarzaniu danych osobowych przez Podmiot Leczniczy w związku z zawarciem Umowy o współpracy

Informujemy, że w związku z realizacją umowy o współpracy („Umowa) przetwarzamy dane osobowe osób, które zostały w Umowie wskazane jako osoby do kontaktu oraz osoby reprezentujące i inne osoby zaangażowane w realizację umowy.

Administratorem danych osobowych jest **Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa** („Administrator danych"). Z Administratorem danych można skontaktować się pisząc na adres siedziby administratora lub na adres e-mail: marekjelonek@szpitalparkitka.com.pl

Administrator danych wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym możesz skontaktować się pod adresem e- mail: marekjelonek@szpitalparkitka.com.pl Z inspektorem ochrony danych można kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.

Dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit b RODO w celu wykonania umowy, której osoba jest stroną oraz na podstawie art. 6 ust. 1 lit f RODO w ramach prawnie uzasadnionego interesu Administratora danych tj.:

a) w celu wykonania Umowy;
b) w celu ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami, związanymi z ww. Umową lub z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do zawarcia i wykonywania tej Umowy. Dane osobowe nie będą podlegać profilowaniu lub zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

W razie konieczności dane osobowe mogą być udostępnione lub powierzone podmiotom współpracującym z Administratorem danych na podstawie pisemnych umów, w tym umów powierzenia przetwarzania danych osobowych, w celu realizacji określonych zadań i usług na rzecz Administratora danych w zakresie obsługi IT, usług doradczych, administracyjnych, kontroli lub usług konsultingu.

Dane osobowe będą przetwarzane przez okres:

a) obowiązywania Umowy – do momentu jej rozwiązania lub wygaśnięcia;
b) ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami – do momentu przedawnienia roszczeń z tytułu Umowy lub roszczeń związanych z przetwarzaniem danych osobowych.

Osobie, której dane przetwarzane są przez Administratora danych przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, a także prawo ich sprostowania, prawo żądania ich usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania danych osobowych, o ile będą miały zastosowanie. Osoby, których dane przetwarzane są przez Administratora danych mają również prawo wnieść skargę w związku z przetwarzaniem ich danych osobowych przez Administratora danych do Urzędu Ochrony Danych Osobowych jeśli uznają, że przetwarzanie danych osobowych jest niezgodne z przepisami prawa.

Załącznik nr 3 do Porozumienia o wymianie danych osobowych pomiędzy PWDL

Wykaz danych teleadresowych do przekazania wyników badań oraz udzielania informacji dotyczących zleconych badań, które zostały wskazane przez Podmiot Leczniczy

Adres dostarczania wyników badań i zwrotu bloczków parafinowych/ niewykorzystanych rozmazów cytologicznych za pośrednictwem operatorów pocztowych i kurierskich:

- ☐ Przesyłka na adres **według skierowań***;
- ☐ **X** Przesyłka na **wskazany adres*** *(dokładne miejsce dostarczenia: np. Oddział, piętro, nr pokoju itp.)*:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie,
przy ul. Bialskiej 104/118 oraz przy ul. PCK 7

Dane teleadresowe do przekazania wyników badań oraz informacji dotyczących zleconych badań		
Oddział	**Nr telefonu**	**Adres e-mail**

Niniejszym potwierdzam, że w/w dane teleadresowe służą do odbioru wyników badań pacjentów Podmiotu Leczniczego. Podmiot Leczniczy zobowiązuje się do zapewnienia, że wskazane urządzenia oraz adresy elektroniczne są obsługiwane wyłącznie przez osoby upoważnione i zobowiązane do zachowania danych w tajemnicy.

Uwaga:
Zmiana wykazu danych teleadresowych do odbioru wyników badań po Stronie Podmiotu Leczniczego wymaga każdorazowej aktualizacji niniejszego załącznika.

……
(data, pieczęć, podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Podmiotu Leczniczego)

** Wybrać właściwe*