**Załącznik nr 9**

**KLAUZULA INFORMACYJNA  
DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH  
W NARODOWYM INSTYTUCIE ONKOLOGII IM. MARII SKŁODOWSKIEJ-CURIE PAŃSTWOWYM INSTYTUCIE BADAWCZYM  
W WARSZAWIE**

**Klauzula informacyjna dotycząca pobierania i przetwarzania danych osobowych osób uczestniczących w kontroli jakości przesiewowych badań mammograficznych - audycie klinicznym zdjęć mammograficznych, realizowanej w ramach zadania *Koordynacja i monitorowanie jakości profilaktyki raka piersi i raka szyjki macicy.* Zadanie jest częścią realizacji Narodowej Strategii Onkologicznej.**

Zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016, str. 1), zwanym „RODO”, informujemy, że:

**1.Administratorem** danych osobowych jest Narodowy Instytut Onkologii im. Marii Skłodowskiej Curie Państwowy Instytut Badawczy w Warszawie (02-781), ul. W. K. Roentgena 5, Adres do korespondencji: Warszawa (02-781), ul. Roentgena 5, Centralny Ośrodek Koordynujący.

**2. Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych:**

WNarodowym Instytucie Onkologii im. Marii Skłodowskiej Curie Państwowym Instytucie Badawczym w Warszawie (02-781), ul. Roentgena 5 został wyznaczony Inspektor Ochrony Danych, dane kontaktowe: nr telefonu: 22 54-62-889, iod@coi.pl.

**3. Cele przetwarzania danych osobowych:**

Dane osobowe są zbierane w celu niezbędnym dla:

* zorganizowania i przeprowadzenia audytu klinicznego zdjęć mammograficznych,
* rozliczenia umowy z Ministrem Zdrowia nr 1/2-3/1/2016/97/640,
* prowadzenia bieżącej ewaluacji zadania.

**4. Podstawa prawna przetwarzania danych osobowych:**

Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań i obowiązków powierzonych przez Ministra Zdrowia Narodowemu Instytutowi Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie Państwowemu Instytutowi Badawczemu w Warszawie

- Ustawa z dnia 26 kwietnia 2019 r. o Narodowej Strategii Onkologicznej (Dz. U. 2019 poz. 969).

- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu programów zdrowotnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 188, z późn. zm.).

- Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1373).

\*\*Rozporządzenie 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).

Brak podania niniejszych danych uniemożliwi przeprowadzenie audytu klinicznego zdjęć mammograficznych.

**5. Informacje o odbiorcach danych osobowych:**

Dane osobowe osób uczestniczących w audycie klinicznym zdjęć mammograficznych będą przekazywane wyłącznie podmiotom posiadającym upoważnienie do pozyskiwania danych osobowych na postawie przepisów prawa powszechnie obowiązującego.

**6. Okres, przez który dane osobowe będą przechowywane:**

Dane osobowe osób uczestniczących w audycie klinicznym zdjęć mammograficznych będą przechowywane przez okres niezbędny na potrzeby realizacji zadań wynikających z umowy   
nr 1/2-3/1/2016/97/640 zawartej przez Narodowy Instytut Onkologii im. Marii Skłodowskiej – Curie Państwowy Instytut Badawczy w Warszawie z Ministrem Zdrowia, czyli do czasu zrealizowania audytu klinicznego zdjęć mammograficznych i dokonania jego ewaluacji.

**7. Uprawnienia z art. 15-21 RODO:**

Posiada Pan/i prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetworzenia, prawo do przenoszenia danych (o ile w danych przypadkach przysługuje), prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

**8. Prawo do wniesienia skargi:**

Od czynności podjętych przez administratora danych osobowych, w związku z przetwarzaniem danych osobowych, przysługuje Panu/i prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

**9. Informacje o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji:**

Przekazane przez Pana/nią dane nie posłużą do zautomatyzowanego podejmowania decyzji jak również profilowania.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji audytu klinicznego zdjęć mammograficznych.

……………….......................................... …………………………………………….

(miejscowość, data) (czytelny podpis Dyrektora)