

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

Jako Psycholog oraz Psychoterapeutka w trakcie szkolenia, niżej podpisana, uprzejmie informuję, że przetwarzam Pana/Pani dane osobowe.

Troska o poufność powierzonych przez Pana/Panią danych jest dla mnie kluczowa. Stosuję wymogi prawa, w tym RODO, a także dbam w sposób praktyczny, aby Pana/Pani dane osobowe były w pełni bezpieczne. Zakres i szczegóły przetwarzania Pana/Pani danych osobowych przedstawiam poniżej.

1. Administrator danych osobowych

Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest:

Alicja Rudzińska

ul. Bolesława Chrobrego 79D/44

E-mail: rudzinska.alicjaa@gmail.com

Strona internetowa: www.alicjarudzinska.pl

2. Cele przetwarzania

Poniżej przedstawiam cel przetwarzania danych osobowych, przy czym zaznaczone zostały wyłącznie te kwadraty, które odnoszą się do Pana/Pani konkretnie danych:

- A. w celu zawarcia i wykonywania umowy (kontraktu) na prowadzenie konsultacji psychologicznych/terapii/warsztatów psychoedukacyjnych, na podstawie Pana/Pani zainteresowania moimi usługami w tym zakresie;
- B. w celu realizacji procesu superwizji, w którym jako terapeuta, współpracuję:
 - z bardziej doświadczonym psychoterapeutą praktykiem, jako moim superwizorem,
 - innymi psychoterapeutami (interwizja)
- C. aby poszerzyć umiejętności zawodowe i zapewnić Panu/Pani bezpieczeństwo przy toczącej się psychoterapii;
- D. w celach archiwalnych (dowodowych) dla zabezpieczenia informacji na wypadek prawnej potrzeby wykazania faktów, co jest moim prawnie uzasadnionym interesem;
- E. w celu ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami, co jest moim prawnie uzasadnionym interesem;
- F. w celu oferowania Panu/Pani innych usług z mojej strony, w tym dobierania ich pod kątem Pana/Pani potrzeb, co jest moim prawnie uzasadnionym interesem.

3. Kategorie Pana/Pani danych, których nie przetwarzam

Oświadczam, że nie będę przetwarzać Pana/Pani danych, które nie zostały zebrane bezpośrednio od Pana/Pani, a zwłaszcza informuję, że nie będzie utrwalany Pana/Pani wizerunek ani głos, a także, że nie stosuję w obrębie gabinetu psychologicznego monitoringu wizyjnego.

4. Odbiorcy danych

Informuję, że istnieje możliwość, iż będę udostępniać Pana/Pani dane osobowe, które przetwarzam, do następujących kategorii podmiotów:

- firmy księgowej, z której usług korzystam przy przetwarzaniu danych osobowych;
- podmiotom, których oferta uzupełnia moją ofertę usług;
- superwizorom, z którymi współpracuję w celu poprawienia jakości moich usług oraz by poszerzyć umiejętności zawodowe.

5. Przekazywanie danych do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych

Nie przekazuję Pana/Pani danych poza teren Polski, ani poza teren Unii Europejskiej, ani poza obszar Europejskiego Obszaru Gospodarczego.

6. Okres przechowywania danych

Informuję, że Pana/Pani dane będą przechowywane przez okres podany poniżej:

- dane pozyskane w celu zawarcia umowy przechowuję przez okres negocjowania umowy, jednak nie dłużej niż do końca roku kalendarzowego następującego po roku, w którym ostatni raz się ze mną Pan/Pani kontaktował/a w sprawie jej zawarcia,
- dane pozyskane w związku z zawarciem umowy przetwarzam do końca okresu przedawnienia potencjalnych roszczeń z umowy,
- podstawowe dane kontaktowe przechowuję dla potrzeb kontaktu przy wykonywaniu umowy (kontraktu) do czasu, aż zgłosi Pan/Pani sprzeciw względem ich przetwarzania w tym celu, cofnie Pan/Pani zgodę, jeśli przetwarzanie następowało na podstawie zgody lub samodzielnie ustalę, że się zdezaktualizowały,
- dane wrażliwe, które mi Pan/Pani udostępni, przechowuję dla potrzeb kontaktu przy wykonywaniu umowy (kontraktu) do czasu, aż zgłosi Pan/Pani sprzeciw względem ich przetwarzania w tym celu, cofnie Pan/Pani zgodę, jeśli przetwarzanie następowało na podstawie zgody lub samodzielnie ustalę, że się zdezaktualizowały.

Poza tym dane osobowe mogą być przetwarzane w celu ochrony przed roszczeniami (w tym ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń) oraz w celu uniknięcia konfliktu interesów w pracy terapeuty przez okres przedawnienia roszczeń.

7. Pana/Pani prawa

Informuję, że przysługuje Panu/Pani:

- a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii
- b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych
- c) prawo do usunięcia danych.

Jeżeli Pana/Pani zdaniem nie ma podstaw do tego, aby przetwarzać Pana/Pani dane, może Pan/Pani zażądać, aby zostały usunięte.

d) ograniczenia przetwarzania danych. Może Pan/Pani zażądać, abym ograniczyła przetwarzanie danych osobowych wyłącznie do ich przechowywania lub wykonywania uzgodnionych z Pana/Panią działań, jeżeli Pana/Pani zdaniem mam nieprawidłowe dane na Pana/Pani temat lub przetwarzam je bezpodstawnie;

e) prawo do przenoszenia danych;

Ma Pan/Pani prawo otrzymać ode mnie w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego dane osobowe dotyczące Pana/Pani, które mi Pan/Pani dostarczył/a na podstawie umowy lub Pana/Pani zgody. Może Pan/Pani też zlecić mi przesłanie tych danych bezpośrednio innemu podmiotowi.

f) prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;

Jeżeli uważa Pan/Pani, że przetwarzam dane niezgodnie z prawem, może Pan/Pani złożyć w tej sprawie skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych lub innego właściwego organu nadzorczego.

g) prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych;

W każdej chwili ma Pan/Pani prawo cofnąć zgodę na przetwarzanie tych danych osobowych, które przetwarzam na podstawie Pana/Pani zgody. Cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Pana/Pani zgody przed jej wycofaniem.

8. Informacja o wymogu/dobrowolności podania danych

Informuję, że podanie przez Pana/Pani danych jest dobrowolne. Zaznaczam, że jeżeli nie poda Pan/Pani danych podstawowych, identyfikujących Pana/Panią przy transakcji w sposób wymagany powszechnie obowiązującymi przepisami prawa, to mogę odmówić zawarcia umowy.

9. Informacja o źródle danych

Informuję, że Pana/Pani dane uzyskuję bezpośrednio od Pana/Pani.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych,
o których mowa w powyższym dokumencie.

Miejscowość, data

.....
podpis Pacjenta