**Konsultacje społeczne**

**Formularz zgłaszania uwag/propozycji do projektu regulaminu oraz formularza zgłaszania pomysłu w ramach projektu „Pacjent w centrum e-zdrowia”**

**1. Informacja o zgłaszającym:** [ ] – osoba fizyczna [ ] – podmiot

|  |  |
| --- | --- |
| **imię i nazwisko/ podmiot zgłaszający propozycję (w przypadku organizacji/instytucji)** |  |
| **e-mail** |  |
| **telefon** |  |

**2. Zgłaszane uwagi, postulaty, propozycje**

**Nazwa projektu dokumentu:**

| **Lp.** | **Zapis w projekcie dokumentu z podaniem numeru strony** | **Propozycja zmiany**  | **Uzasadnienie**  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **…** |  |  |  |

Uwagi/propozycje w ramach konsultacji społecznych będą przyjmowane wyłącznie na niniejszym formularzu. Uwagi zgłoszone w ramach konsultacji społecznych w inny sposób niż wskazany powyżej zostaną automatycznie wyłączone z procesu ich rozpatrywania.

……………………………………

(data i podpis)

**Klauzula informacyjna dla osób wypełniających formularz**

1. Dane osobowe przetwarzane będą w zgodzie z przepisami prawa dotyczącymi ochrony danych osobowych, w tym w szczególności przepisami 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), zwanego dalej „RODO”,
w celu realizacji projektu „Pacjent w centrum e-zdrowia” i działań podejmowanych w zakresie planowania rozwoju Systemu
e-Zdrowia.
2. Administratorem danych osobowych zbieranych i przetwarzanych w ramach projektu „Pacjent
w centrum e-zdrowia” jest Centrum e-Zdrowia z siedzibą przy ul. Stanisława Dubois 5A; 00-184 Warszawa.
3. Kontakt do administratora danych:

Centrum e-Zdrowia: listownie na adres siedziby administratora, poprzez adres e-mail: biuro@cez.gov.pl lub za pomocą platformy ePUAP /csiozgovpl/SkrytkaESP.

1. Kontakt do inspektora ochrony danych osobowych:

Centrum e-Zdrowia: e-mail iod@cez.gov.pl lub listownie na adres siedziby administratora.

1. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie udzielonej zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO).
2. Podstawa prawna do przetwarzania danych osobowych:
3. art. 6 ust.1 lit a (RODO), czyli „osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednej lub większej liczbie określonych celów”;
4. art. 6 ust. 1 lit. e (RODO), czyli „przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi” tj. realizacji działań podejmowanych w zakresie planowania rozwoju Systemu e-Zdrowia.
5. Administrator danych przetwarza następujące dane osobowe: imię, nazwisko, adres e-mail, telefon, Dane osobowe są pozyskane na podstawie formularza zgłoszenia zgłaszania uwag/propozycji.
6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania danych.
7. Odbiorcami danych osobowych jest Centrum e-Zdrowia.
8. Administrator danych nie będzie przekazywał danych osobowych odbiorcom w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej.
9. Zbierane dane osobowe nie posłużą do zautomatyzowanego podejmowania decyzji jak również profilowania.
10. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługuje:
11. prawo wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych bez wpływu na zgodność
z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem;
12. prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych oraz otrzymania ich kopii; 3) prawo żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych w przypadkach, których mowa w art. 16 RODO
13. prawo żądania usunięcia danych osobowych z uwzględnieniem ograniczeń określonych w art. 17 RODO;
14. prawo żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych w przypadkach określonych
w art. 18 RODO;
15. prawo do wniesienia skargi w zakresie przetwarzania danych do właściwego organu nadzorczego, którym w Polsce jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO).
16. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, natomiast jest ono niezbędne do wypełnienie formularza uwag/propozycji do projektu „Pacjent w centrum e-zdrowia” i ewentualnej dalszej współpracy z administratorem.