

DEKLARACJA:

przystąpienia do Umowy Opieki Medycznej i Umowy Multipakietu Sportowego odstąpienia od Umowy Opieki Medycznej i Umowy Multipakietu Sportowego zmiany programu w ramach Umowy Opieki Medycznej i Umowy Multipakietu Sportowego

Dotyczy programu Opieki Medycznej:

W wariancie: pojedynczym rodzinnym

Dotyczy programu Multipakietu Sportowego:

GoFit 2x w tygodniu (wyłącznie osoba główna) Open 1x dziennie (wyłącznie osoba główna)



Dane Osoby Uprawnionej Główniej

Nazwisko i imię:

PESEL***: data urodzenia:
obywatelstwo: płeć:
numer karty Medicover (jeśli już istnieje):

Adres zamieszkania:

miasto: kod pocztowy:
ulica: nr domu/mieszkania:

Adres korespondencyjny:

miasto: kod pocztowy:
ulica: nr domu/mieszkania:

Dane kontaktowe:

telefon dom.: telefon kom.:
e-mail:

Dane członków rodziny Osoby Uprawnionej Główniej*

Stopień pokrewieństwa: partner/ka, dziecko, rodzic.

1.

Nazwisko i imię:

PESEL**,**: data urodzenia:
obywatelstwo: płeć:
numer karty Medicover (jeśli już istnieje):

Adres zamieszkania:

miasto: kod pocztowy:
ulica: nr domu/mieszkania:

Adres korespondencyjny:

miasto: kod pocztowy:
ulica: nr domu/mieszkania:

Dane kontaktowe:

telefon dom.: telefon kom.:
e-mail:

Stopień pokrewieństwa z Osobą Uprawnioną Główną****:

2.

Nazwisko i imię:

PESEL**,**: data urodzenia:
obywatelstwo: płeć:
numer karty Medicover (jeśli już istnieje):

Adres zamieszkania:

miasto: kod pocztowy:
ulica: nr domu/mieszkania:

Adres korespondencyjny:

miasto: kod pocztowy:
ulica: nr domu/mieszkania:

Dane kontaktowe:

telefon dom.: telefon kom.:
e-mail:

Stopień pokrewieństwa z Osobą Uprawnioną Główną****:

3.

Nazwisko i imię:

PESEL**,**: data urodzenia:
obywatelstwo: płeć:
numer karty Medicover (jeśli już istnieje):

Adres zamieszkania:

miasto: kod pocztowy:
ulica: nr domu/mieszkania:

Adres korespondencyjny:

miasto: kod pocztowy:
ulica: nr domu/mieszkania:

Dane kontaktowe:

telefon dom.: telefon kom.:
e-mail:

Stopień pokrewieństwa z Osobą Uprawnioną Główną****:

4.

Nazwisko i imię:

PESEL**,**: data urodzenia:
obywatelstwo: płeć:
numer karty Medicover (jeśli już istnieje):

Adres zamieszkania:

miasto: kod pocztowy:
ulica: nr domu/mieszkania:

Adres korespondencyjny:

miasto: kod pocztowy:
ulica: nr domu/mieszkania:

Dane kontaktowe:

telefon dom.: telefon kom.:
e-mail:

Stopień pokrewieństwa z Osobą Uprawnioną Główną****:

5.

Nazwisko i imię:

PESEL**,**: data urodzenia:
obywatelstwo: płeć:
numer karty Medicover (jeśli już istnieje):

Adres zamieszkania:

miasto: kod pocztowy:
ulica: nr domu/mieszkania:

Adres korespondencyjny:

miasto: kod pocztowy:
ulica: nr domu/mieszkania:

Dane kontaktowe:

telefon dom.: telefon kom.:
e-mail:

Stopień pokrewieństwa z Osobą Uprawnioną Główną****:

* - o ile dotyczy. ** - w przypadku dziecka nie posiadającego nr PESEL, wpisać PESEL matki.
*** - w przypadku obcokrajowca nie posiadającego nr PESEL, wpisać nr paszportu.
**** - opieką medyczną mogą być objęci wyłącznie: partner Osoby Uprawnionej Główniej pozostający we wspólnym gospodarstwie domowym (Współmałżonek, Konkubent) i/lub dzieci, tj. dzieci własne przysposobione lub przyjęte na wychowanie dzieci Osoby Uprawnionej Główniej i/lub Współmałżonka lub Konkubenta/Konkubiny, zamieszkujące na stałe w gospodarstwie domowym Osoby Uprawnionej Główniej i będące na jego utrzymaniu - do określonego w OWŚU roku życia.

Wyrażam zgodę na:

- objęcie Umową Opieki Medycznej oraz umową Multipakietu Sportowego na warunkach przedstawionych Pracodawcy przez Medicover Sp. z o.o.,
- reprezentowania mnie przez Pracodawcę, w tym do składania wszelkich oświadczeń woli, wcześniej ze mną uzgodnionych, koniecznych do zmiany programów opieki medycznej oraz Multipakietu Sportowego zawartej na moją rzecz Umowy. Pełnomocnictwo to obejmuje również umocowanie do zmiany moich danych osobowych, wyrażania zgody w moim imieniu na przedłużanie, w tym również na zmienionych warunkach, Umowy na kolejne okresy w formie i na zasadach określonych w Ogólnych Warunkach Świadczenia Usług.

Potwierdzam, że wszelkie dane zawarte w tej deklaracji są prawdziwe i zgodne z moją najlepszą wiedzą. W razie podania nieprawdziwych informacji Medicover nie ponosi odpowiedzialności na warunkach przewidzianych przez przepisy Kodeksu Cywilnego. Zobowiązuję się informować Medicover Sp. z o.o. o wszystkich zmianach w wyżej wymienionych danych, jeżeli wystąpią one przed lub po zawarciu Umowy.

Data i podpis Osoby Uprawnionej Główniej:

Data i podpisy Osób Uprawnionych: (ich rodziców lub opiekunów)

1.

2.

3.

4.

5.

Oświadczenie dotyczące zapoznania się z treścią Regulaminu dla Użytkowników Multipakietów:

Zapoznałem się i akceptuję treść Regulaminu dla Użytkowników Multipakietów dostępnego w wersji papierowej w siedzibie firmy pracodawcy lub na stronie internetowej Medicover, a także zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Oświadczenie dotyczące przetwarzania danych osobowych w związku z realizacją Multipakietu*

Zgadzam się na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie imię, nazwisko, data urodzenia, adres e-mail i numer telefonu przez Medicover Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie (00-807), Al. Jerozolimskie 96 oraz OK System Polska S.A. z siedzibą w Warszawie (00-807), Al. Jerozolimskie 96 w celu korzystania z usług w ramach wybranego Multipakietu.



Podpis Osoby Uprawnionej

* Zgoda może być w każdym czasie wycofana, jednak jej wycofanie będzie równoznaczne z rezygnacją z Multipakietu.

Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych

PAKIET MEDYCZNY	PAKIET SPORTOWY
Administrator danych osobowych	
Medicover sp. z o.o., Al. Jerozolimskie 96, 00-807 Warszawa.	Medicover sp. z o.o., Al. Jerozolimskie 96, 00-807 Warszawa oraz OK System S.A. Al. Jerozolimskie 96, 00-807 Warszawa, działający jako współadministratorzy.
Jak się z nami skontaktować?	
Możesz się z Nami skontaktować w następujący sposób: <ul style="list-style-type: none">listownie na adres: Dział Obsługi Klienta, Medicover sp. z o.o., Al. Jerozolimskie 96, 00-807 Warszawaprzez formularz kontaktowy na stronie www.medicover.plprzez e-mail: dok@medicover.pltelefonicznie: 500 900 500	
Inspektor Ochrony Danych (IOD)	
W Medicover wyznaczaliśmy Inspektora Ochrony Danych. Jest to osoba, z którą możesz się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych. Z Inspektorem możesz się kontaktować w następujący sposób: <ul style="list-style-type: none">listownie na adres: Medicover sp. z o.o., Al. Jerozolimskie 96, 00-807 Warszawa, z dopiskiem Inspektor Ochrony Danychprzez e-mail: IOD@medicover.pl	
Cele przetwarzania Twoich danych osobowych	
Będziemy przetwarzać Twoje dane osobowe, aby: <ul style="list-style-type: none">świadczyć Ci usługi medyczne, w tym realizować świadczenia w ramach kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia (dalej „NFZ”) – w ramach realizacji tego celu będziemy przetwarzać Twoje dane po to aby m. in. zweryfikować Twoją tożsamość, prowadzić wymaganą przepisami prawa dokumentację medyczną czy skontaktować się z Tobą w związku ze świadczoną usługą (np. przypomnienie o wizycie, poinformowanie o możliwości odbioru wyników badań)objąć Cię umową opieki medycznej oraz aby dostarczyć Ci inne rodzaje usług polegających m.in. na doborze okularów i soczewek korekcyjnychzarządzać udzielanymi przez Nas usługamidokonywać rozliczeń z tytułu prowadzonej działalności gospodarczejobsłużyć przekazane reklamacje, opinie i zgłoszenia, w tym realizować wnioski dotyczące realizacji Twoich praw wynikających z przepisów o ochronie danych osobowychprzekazać Ci materiały promujące produkty i usługi (w tym przy użyciu profilowania) – tego rodzaju działania będziemy prowadzić tylko w sytuacji, w której będziemy mieć w tym uzasadniony interes lub gdy wyrazisz na to zgodęprzekazywać Ci materiały informacyjne dotyczące sposobu korzystania z naszych usług np.: dotyczących usprawnień w dostępie do usług, niedostępności usług, zamknięciu placówek itp.archiwizować Twoje daneustalać, dochodzić i bronić się przed ewentualnymi roszczeniamizapewnić bezpieczeństwo osób i mienia w szczególności poprzez stosowanie monitoringu wizyjnegoprzewodzić badania jakości i satysfakcji (w tym w oparciu o profilowanie)	Będziemy przetwarzać Twoje dane osobowe, aby: <ul style="list-style-type: none">realizować program Multipakietobsłużyć przekazane reklamacje, opinie i zgłoszenia, w tym realizować wnioski dotyczące realizacji Twoich praw wynikających z przepisów o ochronie danych osobowychprzekazywać Ci materiały informacyjne dotyczące sposobu korzystania z naszych usług np.: dotyczących usprawnień w dostępie do usług, niedostępności usług, itp.dokonywać rozliczeń z tytułu prowadzonej działalności gospodarczejprzekazać Ci materiały promujące produkty i usługi (w tym przy użyciu profilowania) – tego rodzaju działania będziemy prowadzić tylko w sytuacji, w której będziemy mieć w tym uzasadniony interes lub gdy wyrazisz na to zgodęarchiwizować Twoje daneustalać, dochodzić i bronić się przed ewentualnymi roszczeniamiprzewodzić badania jakości i satysfakcji (w tym w oparciu o profilowanie)
Podstawa prawna przetwarzania Twoich danych osobowych	
<ul style="list-style-type: none">udzielanie Ci świadczeń zdrowotnych i usług medycznych, ochrona Twojego zdrowia, profilaktyka zdrowotna, leczenie oraz zarządzanie udzielaniem tych usług – takie przetwarzanie regulowane jest przepisami prawa, w szczególności: ustawą o działalności leczniczej, ustawą o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta a w ramach świadczeń udzielanych na podstawie umów zawartych z NFZ także ustawą o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych i odbywa się w związku z art. 6 ust. 1 lit. C RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. H RODOrealizacja łączącej nas umowy na świadczenie usług oraz objęcia umową opieki medycznej, w związku z art. 6 ust. 1 lit. B RODOTwoja zgoda na przetwarzanie danych osobowych w celu określonym bezpośrednio w treści zgody, w związku z art. 6 ust. 1 lit. A RODO,nasz uzasadniony interes, w związku z art. 6 ust. 1 lit. F RODO polegający na:<ul style="list-style-type: none">badaniu satysfakcji i opinii z korzystania z Naszych usługustaleniu, dochodzeniu i obronie przed roszczeniamiobsłudze przekazanych reklamacji, zgłoszeń i opiniizapewnieniu bezpieczeństwa osób i mienia, w szczególności poprzez stosowanie monitoringu wizyjnegoprowadzeniu marketingu i sprzedaży zgodnie z wyrażonymi przez Ciebie preferencjami dotyczącymi treści oraz kanałów komunikacjiprzekazaniu materiałów informacyjnych dotyczących sposobu korzystania z naszych usług np.: dotyczących usprawnień w dostępie do usług, niedostępności usług, zamknięciu placówek itp.w sytuacji, w której ustalenie, dochodzenie i obrona przed roszczeniami będzie wymagała przetwarzania szczególnych kategorii danych osobowych (np. informacji o Twoim stanie zdrowia) będziemy działać w oparciu o art. 9 ust. 2 lit F RODOobowiązujące przepisy prawa, w związku z art. 6 ust. 1 lit. C RODO dotyczące w szczególności:<ul style="list-style-type: none">prowadzenia rozliczeń finansowych, podatkowych i archiwizacji tych danych w szczególności w związku z ustawą o rachunkowościrealizacji Twoich praw wynikających bezpośrednio z RODOpodejmowania działań w celu prewencji chorób w związku z zadaniem realizowanym w interesie publicznym w dziedzinie zdrowia w związku z art. 6 ust. 1 lit. E oraz art. 9 ust. 2 lit. I RODO	<ul style="list-style-type: none">Twoja zgoda na przetwarzanie danych osobowych w celu określonym bezpośrednio w treści zgody, w związku z art. 6 ust. 1 lit. A RODOnasz uzasadniony interes, w związku z art. 6 ust. 1 lit. F RODO polegający na:<ul style="list-style-type: none">ustaleniu, dochodzeniu i obronie przed roszczeniamiobsłudze przekazanych reklamacji, zgłoszeń i opiniiprowadzeniu marketingu i sprzedaży zgodnie z wyrażonymi przez Ciebie preferencjami dotyczącymi treści oraz kanałów komunikacjiprzekazaniu materiałów informacyjnych dotyczących sposobu korzystania z naszych usług np.: dotyczących usprawnień w dostępie do usług, niedostępności usług itp.obowiązujące przepisy prawa, w związku z art. 6 ust. 1 lit. C RODO dotyczące w szczególności:<ul style="list-style-type: none">prowadzenia rozliczeń finansowych, podatkowych i archiwizacji tych danych w szczególności w związku z ustawą o rachunkowościrealizacji Twoich praw wynikających bezpośrednio z RODO

Źródło danych

W większości przypadków Twoje dane osobowe będziemy uzyskiwać bezpośrednio od Ciebie. Jednak może zdarzyć się, że Twój pracodawca (lub inny podmiot) umożliwi Ci korzystanie z naszych usług w ramach udostępnionych pakietów (pakiet medycznego i pakiet sportowy). Na potrzeby zapewnienia odpowiedniej obsługi tego procesu, który regulowany jest umową zawartą między nami a Twoim pracodawcą (lub innym podmiotem), konieczne będzie przekazanie nam Twoich danych (w zakresie wskazanym na niniejszej Deklaracji przystąpienia) w celu objęcia Cię pakietem medycznym i sportowym zgodnie z wybranym wariantem.

Informacje dotyczące profilowania

Na podstawie Twoich danych osobowych możemy dokonywać profilowania, czyli automatycznej oceny niektórych czynników osobowych dotyczących Ciebie. Poniżej wskazujemy, w jakich sytuacjach może dochodzić od profilowania. Dokonujemy profilowania, aby odpowiednio dobrać materiały komunikacyjne i promujące prowadzoną przez nas działalność. Na podstawie Twojego profilu będziemy dobierać odpowiednie treści materiałów informacyjnych i promocyjnych. Do profilowania wykorzystujemy następujące dane: numer pacjenta, imię, nazwisko, wiek, płeć, język, data urodzenia, miejscowość, odwiedzane placówki, rodzaj wykupionego produktu, źródło pozyskania danych. Ponadto przy profilowaniu bierzemy pod uwagę także dane statystyczne dotyczące zachowania na stronach www i aplikacjach mobilnych, korzystania z portalu Medicover Online oraz preferencje wyrażone w serwisach i aplikacjach Medicover Polska. Twoje dane będą też profilowane w związku z zapewnieniem przez Nas najwyższej jakości usług. Dlatego, w określonych sytuacjach, w tym przy wystawieniu skierowania będziemy przetwarzać Twoje dane osobowe związane ze świadczeniem usług za pomocą algorytmu wspomagającego osoby, przez które jesteś obsługiwany. Zapewniamy, że decyzje w Twojej sprawie podejmuje zawsze bezpośrednio osoba udzielająca usługi. Jeżeli uważasz, że algorytm mógł źle ocenić Twoją sytuację możesz skorzystać z prawa do podlegania wyłącznie ocenie człowieka, oraz poprosić nas o wyjaśnienie funkcjonowania algorytmu.

Okres przechowywania Twoich danych osobowych

Twoje dane będziemy przetwarzać, co do zasady:

- przez 20 lat – w związku z prowadzeniem i przechowywaniem dokumentacji medycznej – okres liczony jest od dokonania w niej ostatniego wpisu; z zastrzeżeniem wyjątków określonych w art. 29 ust.1 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta
- przez 6 lat – w związku z ustaleniem, dochodzeniem i obroną przed ewentualnymi roszczeniami w związku ze zrealizowanymi usługami
- przez 5 lat – na potrzeby rachunkowości oraz ze względów podatkowych, okres liczony jest od końca roku kalendarzowego, w którym powstał obowiązek podatkowy
- przez 3 lata – w związku z nagrywaniem rozmów na Naszej infolinii
- przez 30 dni – w związku z prowadzonym monitoringiem wizyjnym
- do czasu wniesienia sprzeciwu lub cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych, jeśli Twoje dane przetwarzaliśmy na takiej podstawie

Twoje dane będziemy przetwarzać, co do zasady:

- do momentu wycofania zgody lub rezygnacji z pakietu sportowego – w związku z realizacją usług w ramach pakietu
- przez 6 lat – w związku z ustaleniem, dochodzeniem i obroną przed ewentualnymi roszczeniami w związku ze zrealizowanymi usługami
- przez 5 lat – na potrzeby rachunkowości oraz ze względów podatkowych, okres liczony jest od końca roku kalendarzowego, w którym powstał obowiązek podatkowy
- przez 3 lata – w związku z nagrywaniem rozmów na Naszej infolinii
- do czasu wniesienia sprzeciwu lub cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych, jeśli Twoje dane przetwarzaliśmy na takiej podstawie

Odbiorcy Twoich danych osobowych

Będziemy przekazywać Twoje dane osobowe:

- podmiotom przetwarzającym dane w naszym imieniu i zgodnie z naszymi poleceniami – są to podmioty, którym zlecamy realizację różnego rodzaju usług z zakresu m.in. IT i marketingu
- podmiotom, które świadczą nam usługi z zakresu obsługi prawnej (w przypadku, w którym okaże się to konieczne dla ustalenia, dochodzenia lub obrony przez roszczeniami)
- podmiotom uprawnionym przepisami prawa, w szczególności:
 - podmiotom medycznym w celu zapewnienia ciągłości leczenia oraz dostępności opieki zdrowotnej w szczególności naszych placówek własnych oraz placówek współpracujących
 - zakładom ubezpieczeń
 - organom władzy publicznej uprawnionym do pozyskania Twoich danych w związku z prowadzonym postępowaniem
 - NFZ, w ramach realizowania świadczeń z środków publicznych
- podmiotom upoważnionym przez Ciebie

Jeśli jesteś pacjentem innego podmiotu Medicover Polska (Medicover sp. z o.o., Medicover Forsakring AB (Publ) S.A. Oddział w Polsce, Medi Partner sp. z o.o., Medvit sp. z o.o., Denta Care sp. z o.o.), to Twoje dane kontaktowe tj. adres zamieszkania, adres e-mail i numer telefonu będą aktualizowane również w tym podmiocie dla zapewnienia jak najwyższej jakości prowadzonego procesu leczenia, zwłaszcza dla ułatwienia kontaktu z Tobą.

Będziemy przekazywać Twoje dane osobowe:

- podmiotom przetwarzającym dane w naszym imieniu i zgodnie z naszymi poleceniami – są to podmioty, którym zlecamy realizację różnego rodzaju usług z zakresu m.in. IT i marketingu
- podmiotom, które świadczą nam usługi z zakresu obsługi prawnej (w przypadku, w którym okaże się to konieczne dla ustalenia, dochodzenia lub obrony przez roszczeniami)

Twoje prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych

Przystępują Ci następujące prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych:

- a) prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych w celach marketingowych – jako że przetwarzamy Twoje dane na podstawie prawnie uzasadnionego interesu
- b) prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych ze względu na szczególną sytuację – w przypadkach, kiedy przetwarzamy Twoje dane na podstawie naszego prawnie uzasadnionego interesu w celach innych niż w punkcie a) powyżej
- c) prawo dostępu do Twoich danych osobowych
- d) prawo żądania sprostowania Twoich danych osobowych
- e) prawo żądania usunięcia Twoich danych osobowych, tylko w sytuacji jeśli nie będziemy zobligowani przepisami prawa do ich przetwarzania
- f) prawo żądania ograniczenia przetwarzania Twoich danych osobowych
- g) prawo do przenoszenia Twoich danych osobowych, tj. prawo otrzymania od nas Twoich danych osobowych, w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie informatycznym nadającym się do odczytu maszynowego; możesz przestać te dane innemu administratorowi danych lub zażądać, abyśmy przestali Twoje dane do innego administratora; jednakże zrobimy to tylko, jeśli takie przesłanie jest technicznie możliwe

Aby skorzystać z powyższych praw, skontaktuj się z nami lub z naszym inspektorem ochrony danych (dane kontaktowe w punktach 1 i 2 powyżej).

Prawo wniesienia skargi do organu

Przystępuje Ci także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych

Jeśli Twoje dane przetwarzane są w oparciu o Twoją zgodę, to przysługuje Ci prawo do jej cofnięcia w dowolnym momencie bez negatywnych konsekwencji. Nie wpływa to na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano przed wycofaniem zgody.

Przekazywanie danych osobowych poza EOG (do tzw. państw trzecich)

W celu zapewnienia jak najwyższej jakości naszych usług korzystamy z innych dostawców, np. w zakresie wsparcia IT. W związku z tym Twoje dane osobowe mogą być przekazywane poza teren Unii Europejskiej. Zapewniamy, że w takim przypadku przekazywanie danych odbywać się będzie w oparciu o stosowną umowę pomiędzy nami a takim podmiotem, zawierającą standardowe klauzule ochrony danych przyjęte przez Komisję Europejską, bądź na podstawie odpowiedniej decyzji Komisji Europejskiej.

Obowiązek podania danych

W przypadku korzystania z usług medycznych podanie danych osobowych jest wymogiem przepisów prawa. Podanie danych dla skorzystania z innego rodzaju usług, bądź w celu zawarcia umowy jest dobrowolne, aczkolwiek niepodanie danych uniemożliwi wykonanie usług lub zawarcie umowy.