

**Zgoda na wykonywanie
świadczeń stomatologicznych**

.....

imię i nazwisko rodzica/
opiekuna prawnego

.....

imię i nazwisko dziecka

.....

PESEL dziecka

Wyrażam zgodę na wykonywanie u mojego dziecka świadczeń ogólnostomatologicznych dla dzieci i młodzieży do ukończenia 18 roku życia określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 31d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w części dotyczącej wykazu świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego dla dzieci i młodzieży, z wyłączeniem świadczeń ortodoncji. Podstawa prawna: art. 7 ust. 4 ustawy z dnia 12 kwietnia 2019 r. o opiece zdrowotnej nad uczniami Dz.U. z 2019 r. poz. 1078)

Oświadczam, że przed wyrażeniem zgody uzyskałem/—am informację, o której mowa w art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U. z 2019 r. poz. 1127 ze zm.).

.....

data i czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów

UWAGA: w przypadku ucznia pełnoletniego zgodę wyraża uczeń.

Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust. 2 lit. a, ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. - RODO, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka, przez:

Gabinet Stomatologiczny

Indywidualna Praktyka Stomatologiczna - Angelika Frankowska

ul. Konińska 48

62-410 Zagórz

w celu udzielania przez ten podmiot świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenia stomatologicznego.

.....

data i czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów

KLAUZULA INFORMACYJNA DLA RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.:

1. Dane osobowe przetwarzane będą w celu wykonywania u dziecka świadczeń ogólnostomatologicznych dla dzieci i młodzieży do ukończenia 18 roku życia na podstawie ustawy o opiece zdrowotnej nad uczniami (Dz.U. z 2019 r. poz. 1078) oraz na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust. 2 lit. a, ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. – RODO;
2. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego;
3. Dane osobowe będą przechowywane zgodnie z zasadą przechowywania dokumentacji medycznej;
4. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz danych dziecka oraz prawo do sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
5. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Organu Nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana oraz danych dziecka, narusza przepisy rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.;
6. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne dla celów związanych z udzieleniem dziecku świadczeń stomatologicznych w zakresie wynikającym z ustawy z dnia 12 kwietnia 2019r. o opiece zdrowotnej nad uczniami.

INFORMACJA O PRAWACH PACJENTA

Na podstawie art. 9 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw pacjenta:

1. Pacjent ma prawo do informacji o swoim stanie zdrowia.
2. Pacjent, w tym małoletni, który ukończył 16 lat, lub jego przedstawiciel ustawowy mają prawo do uzyskania od osoby wykonującej zawód medyczny przystępnej informacji o stanie zdrowia pacjenta, rozpoznaniu, proponowanych oraz możliwych metodach diagnostycznych i leczniczych, dających się przewidzieć następstwach ich zastosowania albo zaniechania, wynikach leczenia oraz rokowaniu, w zakresie udzielanych przez tę osobę świadczeń zdrowotnych oraz zgodnie z posiadanymi przez nią uprawnieniami.
3. Pacjent lub jego ustawowy przedstawiciel mają prawo do wyrażenia zgody na udzielenie informacji wymienionych w ust. 2 innym osobom.
4. Pacjent ma prawo żądać, aby osoba wykonująca zawód medyczny nie udzielała mu informacji, o której mowa w ust 2.
5. Po uzyskaniu informacji, o której mowa w ust 2, pacjent ma prawo przedstawić osobie wykonującej zawód medyczny swoje zdanie w tym zakresie.
6. W przypadku określonym w art. 31 ust. 4 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry (Dz. U. z 2019r. poz. 537, 577 i 730), pacjent ma prawo żądać, aby lekarz udzielił mu informacji, o której mowa w ust. 2, w pełnym zakresie.
7. Pacjent małoletni, który me ukończył 16 lat, ma prawo do uzyskania od osoby wykonującej zawód medyczny informacji, o której mowa w ust. 2, w zakresie i formie potrzebnej do prawidłowego przebiegu procesu diagnostycznego lub terapeutycznego.
8. Pacjent, w tym małoletni, który ukończył 16 lat, lub jego ustawowy przedstawiciel mają prawo do uzyskania od pielęgniarki, położnej przystępnej informacji o jego pielęgnacji i zabiegach pielęgniarstkich.