

## Karta Informacyjna Podopiecznego

Imię i nazwisko	
Data urodzenia	d d - m m - r r r r
Miejsce świadczenia usługi (ulica, miejscowość, kod pocztowy)	
PESEL	
Telefon kontaktowy	
Telefon kontaktowy do najbliższych osób wraz z imionami, nazwiskami oraz stopniami pokrewieństwa	
Telefon osoby upoważnionej w przypadku zagrożenia zdrowia i życia wraz z imionami, nazwiskami oraz stopniami pokrewieństwa	
Telefon do osoby posiadającej klucz do mieszkania wraz z imionami, nazwiskami oraz stopniami pokrewieństwa	
Opis lokalu mieszkalnego wraz z dojazdem; bariery architektoniczne (np. windy, wąskie strome schody)	
Dane przychodni, lekarza POZ i pielęgniarki POZ	Przychodnia (nazwa przychodni, ulica, miejscowość) ..... Lekarz POZ..... Pielęgniarka POZ.....
Opieka długoterminowa jeśli Podopieczny objęty jest opieką długoterminową, proszę podać dane podmiotu sprawującego opiekę	
Określenie stanu zdrowia	Osoba chodząca Osoba chodząca z pomocą osób innych poruszająca się o balkoniku, kulach Osoba poruszająca się na wózku inwalidzkim Osoba leżąca
	Stan skóry: Czystość/zmiany patologiczne: odleżyny, darcia, grzybica, rany przewlekłe Słuch: Dobry/niedosłuch/głuchota Wzrok: Dobry/niedowidzenie/osoba niewidoma

Ocena samodzielności	<p><b>Spożywanie posiłków:</b> Samodzielnie / przy pomocy osoby drugiej / PEG / przez zgłębnik Dieta: tak (jaka?)... .. / Nie</p> <p><b>Funkcje fizjologiczne:</b> Samodzielnie / pomoc / czw. (cięższe zaburzenia).....</p>
<p><b>Dokładny opis problemów zdrowotnych, schorzenia podopiecznego</b> jeśli Podopieczny posiada karty informacyjne z leczenia szpitalnego, zaświadczenia lekarskie, proszę podać również rozpoznania ICD10</p>	
<p><b>Sprawność umysłowa</b> (np. zniknięcie przęsa)</p>	
<p><b>Osoba wychodząca</b></p>	Tak / Nie
<p><b>Kod do domofonu</b></p>	
<p><b>Przyjmowane leki</b> Dokładna nazwa produktu leczniczego wraz z dawkowaniem np.: <i>Diclac 150 Duo-150mg-tabletki o zmodyfikowany muwalnieniu-dawkowanie:1-0-0</i> Sposób dawkowania określamy w formacie r-p-w (rano, popołudniu, wieczorem)</p>	
<p><b>Miejsce przechowywania leków</b></p>	
<p><b>Miejsce przechowywania dokumentacji medycznej</b></p>	
<p><b>Nałogi</b></p>	
<p><b>Zwierzęta domowe</b></p>	
<p><b>Schemat dnia</b></p>	
<p><b>Preferowana czułość detektora upadków</b></p>	<p><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 (1- najmniejsza czułość, 5-największa czułość)</p>

\*Wyrażam zgodę na przekazywanie powyższych informacji do Infomedic.pl Sp. Z.o.o. Sp. K. z siedzibą w Koszalinie przy ul. Morskiej 4b/15, któremu Subregionalne Centrum Wsparcia Opiekunów Nieformalnych Osób Niesamodzielnych Bezpieczna Przystań powierza przetwarzanie danych osobowych na potrzeby świadczenia usługi całodobowej Teleopieki domowej.

.....  
Data i podpis podopiecznego,  
opiekuna prawnego lub pełnomocnika

\*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci imienia, nazwiska, numeru PESEL, serii i numeru dowodu osobistego, adresu zamieszkania, adresu korespondencyjnego, adresu e-mail, numerów telefonów oraz danych szczególnych w postaci danych dotyczących zdrowia, nałogów, przyjmowanych leków, które podałem/podałam w Karcie Informacyjnej Podopiecznego przez Subregionalne Centrum Wsparcia Opiekunów Nieformalnych Osób Niesamodzielnych Bezpieczna Przystań, z siedzibą ul. Sanguszków 28A, 33-100 Tarnów i powierzania tych danych na rzecz Sidly Sp. z o. .o. z siedzibą w Warszawie, przy ul. Chmielna 2 lok. 31, 00-020 Warszawa, wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS519219, NIP: 7010435677, wraz z prawem do pod powierzenia tych danych przez Sidly na rzecz jego podwykonawców— w celu świadczenia całodobowej telefonicznej opieki.

.....  
Data i podpis podopiecznego,  
opiekuna prawnego lub pełnomocnika

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Sidly Sp. z o. o. z siedzibą w Warszawie przy ul. Chmielna 2 lok. 31, 00-020 Warszawa, wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 519219, NIP: 7010435677 dla celów marketingu bezpośredniego, wykonywanego przy użyciu telekomunikacyjnych urządzeń końcowych oraz automatycznych systemów wywołujących, tj. numer telefonu, zgodnie z art. 172 ustawy z dnia 16 lipca 2004r. Prawo telekomunikacyjne (Dz.U. z 2017 r., poz. 1907 ze zm.)” Zgoda jest dobrowolna i może być w każdej chwili wycofana. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przez jej wycofaniem.

.....  
Data i podpis podopiecznego, opiekuna prawnego lub  
pełnomocnika

Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji handlowych za pomocą środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 roku o świadczenie usług drogą elektroniczną (Dz.U.2017.1219 t.j.) w formie wiadomości tekstowej sms na podany numer telefonu na temat usług oferowanych przez Sidly sp. z o. o. w Warszawie, przy ul. Chmielna 2 lok. 31, 00-020 Warszawa, wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 519219, NIP: 7010435677. Zgoda jest dobrowolna i może być w każdej chwili wycofana. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przez jej wycofaniem.

.....  
Data i podpis podopiecznego opiekuna prawnego lub  
pełnomocnika

## Obowiązek informacyjny

Administratorem danych osobowych jest Subregionalne Centrum Wsparcia Opiekunów Nieformalnych Osób Niesamodzielnych Bezpieczna Przystań dalej „Zleceniodawcą”, NIP 8733266620

W sprawach związanych z Pani/a danymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych. Z IOD można skontaktować się:

- wysyłając wiadomość e-mail pod adres: subregionalnecentrum@umt.tarnow.pl
- pisemnie na adres: ul. Sanguszków 28A,
- osobiście (po uprzednim umówieniu się) w siedzibie ul. Sanguszków 28A, 33-100 Tarnów. Umówienie wizyty z Inspektorem Ochrony Danych można dokonać telefonicznie, kontaktując się z Biurem Obsługi Klienta, pod numerem telefonu: kontaktując się pod numerem telefonu: 14/688-00-40 (kontakt w dni robocze od godziny 7.00 do godziny 15.00)

Sidly Sp.z o.o. przetwarza dane osobowe podopiecznych i użytkowników na podstawie i w związku z realizacją świadczeń na rzecz Subregionalnego Centrum Wsparcia Opiekunów Nieformalnych Osób Niesamodzielnych Bezpieczna Przystań na podstawie umowy o świadczenie usług teleopieki (Art. 6, ust. 1, lit b. RODO), zgód podopiecznych (Art. 6, ust. 1, lit a. RODO). Państwa dane o stanie zdrowia będą przetwarzane na podstawie Artykułu 9, ustęp 2, lit. A (osoba, której dane dotyczą, wyraziła wyraźną zgodę na przetwarzanie tych danych osobowych w jednym lub kilku konkretnych celach). Dotyczy to w szczególności przetwarzania danych osobowych oraz danych medycznych i nałogów w celach całodobowej telefonicznej opieki nad podopiecznym.

Celem przetwarzania danych osobowych jest:

- świadczenie na rzecz podopiecznego całodobowej usługi Teleopieki na warunkach zawartych w regulaminie o świadczenie usługi Sidly Sp. z o. o., który został udostępniony Państwu w celu realizacji usługi teleopieki, co niniejszym Państwo potwierdzają.

Zleceniodawca może również przekazywać dane osobowe następującym odbiorcom lub kategoriom odbiorców:

- firmy księgowe i audytorskie,
- kancelarie prawne,
- firmy świadczące usługi wysyłki sms jak i wiadomości e-mail,
- instytucjom takim jak: Policja, Straż Miejska, Straż Pożarna, Pogotowie Ratunkowe, Placówką Medyczną Podopiecznego, Dyspozytor Numerów Ratunkowych,
- osobom wskazanym w Karcie Informacyjnej Podopiecznego,
- dostawcy opasek – SiDLYSp. Z.o.o. z siedzibą w Warszawie.00-020ul.Chmielna 2 lok.31

Zleceniodawca nie przekazuje danych osobowych poza EOG. Zleceniodawca będzie przechowywać dane osobowe przez cały okres obowiązywania umowy oraz 12 miesięcy po jej zakończeniu.

Ma Pan/i prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. Ma Pan/i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania, a w przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych do jej wycofanie. Skorzystanie prawa cofnięcia zgody nie ma wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce do momentu wycofania zgody. Ma Pan/i także prawo do przenoszenia danych

Przysługuje Pani/u prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa

Zleceniodawca nie dokonuje profilowania użytkowników z wykorzystaniem ich danych osobowych

.....  
Data i podpis podopiecznego, opiekuna prawnego lub pełnomocnika