**Załącznik nr 1 do umowy Powierzenia Przetwarzania Danych Osobowych**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaje danych osobowych**(np. imię, nazwisko, adres, numer PESEL, numer telefonu, e‑mail, adres IP, dane o stanie zdrowia) | Pacjenci:imię, nazwisko, identyfikator pacjenta, nr PESEL, nr NIP, płeć, data urodzenia, miejsce urodzenia, nazwisko rodowe, stan cywilny, imię ojca, imię matki, nr ubezpieczenia, nr RUM, kod wykształcenia, adres poczty elektronicznej, adres zamieszkania, nr telefonu, adres korespondencyjny, kod wykonywanego zawodu, imię i nazwisko opiekuna, miejsce zamieszkania opiekuna, grupa krwi, seria i numer dowodu tożsamości, nr PESEL opiekuna, data ważności dokumentu ubezpieczenia, miejsce zameldowania, nr identyfikacyjny w kraju UE, numer europejskiej kartu ubezpieczeniowej, miejsce pracy, liczba dzieci, nr telefonu opiekuna, miejsce pracy opiekuna, zwód opiekuna, informacja o placówce w której dziecko mieszka, instytucja do której dziecko uczęszcza, obywatelstwo, narodowość, nr karty Polaka, dane wojskowe, numer noworodka, stopień pokrewieństwa opiekunaPracownicy:imię i nazwisko, wizerunek, nazwa miejsca pracy, funkcja lub stanowisko, seria i nr dowodu tożsamości, data i miejsce urodzenia, miejsce zameldowania, adres zamieszkania, nr NIP, nr PESEL, nazwisko rodowe, obywatelstwo, prywatny nr telefonu, prywatny adres poczty elektronicznej, służbowy nr telefonu, służbowy adres poczty elektronicznej, imiona rodziców, stan rodzinny, imię i nazwisko oraz data urodzenia współmałżonka, data urodzenia dziecka lun dzieci pracownika, imię i nazwisko, adres oraz nr telefonu osoby, którą należy poinformować w razie wypadku pracownika, stosunek do powszechnego obowiązku obrony, przebieg kariery, czas pracy, wysokość wynagrodzenia, nagrody, premie, kwoty udzielonych pożyczek, informacje o zatrudnieniu u innego pracodawcy, informacje o statusie bezrobotnego, informacje o oddziale NFZ, informacje o US, poziom wykształcenia, rok ukończenia szkoły, nazwa ukończonej szkoły, typ ukończonej szkoły, profil, tytuł naukowy, stopień naukowy, tytuł zawodowy, specjalizacja, ukończone studia podyplomowe, ukończone kursy i szkolenia, posiadane dodatkowe uprawnienia, umiejętności, stopień znajomości języków obcych, obsługa komputera, prawo jazdy, zainteresowania, numery rachunku bankowego, firma, adres siedziby firmy, godzina i data użycia karty dostępu, imię i nazwisko osoby zgłoszonej do ubezpieczenia zdrowotnego, numer prawa do wykonywania zawodu, data uzyskania prawa wykonywania zawodu, data wygaśnięcia prawa wykonywania zawoduDostawcy,Kontrahenci:imię, nazwisko, nazwa firmy, adres siedziby, adres dostawy, termin odstawy, adres e-mail, strona www, nr telefonu, dane z CEIDG, forma rozliczania, nr REGON, nr NIP, nr PESEL, seria i numer dowodu tożsamości, historia dostaw |
| **Kategorie osób, których dane osobowe dotyczą**(np. pracownicy, dostawcy, pacjenci, kontrahenci, klienci) | Pacjenci, pracownicy, kontrahenci, dostawcy |
| **Zakres przetwarzania danych osobowych**(czynności dokonywane na powierzonych danych osobowych, np.: zbieranie, utrwalanie, organizowanie, porządkowanie, adaptowanie, przechowywanie, modyfikowanie, pobieranie, przeglądanie, udostępnianie, zmienianie, usuwanie) | Przeglądanie, organizowanie, porządkowanie, adaptowanie |
| **Charakter przetwarzania**(np. systematyczny/sporadyczny) | Sporadyczny, w zależności od potrzeb serwisowych Administratora Danych w ramach zawartej umowy „Usługi serwisu i wsparcia technicznego oraz dostępu do nowych wersji oprogramowania Eskulap oraz Simple.ERP Zespołu Opieki Zdrowotnej w Brodnicy” zawartej w dniu: |
| **Cel przetwarzania**(np. wykonanie umowy z dnia…) | Wykonywanie umowy „Usługi serwisu i wsparcia technicznego oraz dostępu do nowych wersji oprogramowania Eskulap oraz Simple.ERP Zespołu Opieki Zdrowotnej w Brodnicy” zawartej w dniu:  |
| **Czas przetwarzania**(np*.* okres obowiązywania umowyz dnia…) | Okres obowiązywania umowy „Usługi serwisu i wsparcia technicznego oraz dostępu do nowych wersji oprogramowania Eskulap oraz Simple.ERP Zespołu Opieki Zdrowotnej w Brodnicy” zawartej w dniu: |