



Regulamin świadczenia usługi Teleopieki

1. Przedmiotem regulaminu są zasady świadczenia przez Polskie Centrum Opieki Spółka z o.o. ul. Janka Wiśniewskiego 20/302, 81-969 Gdynia, zwanym dalej PCO usługi Teleopieki wyłącznie w lokalu, miejscu zamieszkania Podopiecznego, którego adres został podany w Karcie Informacyjnej Podopiecznego.
2. Na rzecz Podopiecznego PCO będzie świadczyć:
 - 1) zapewnienie całodobowego dyżuru Centrum Operacyjno-Alarmowego i jego gotowości do wykonania zleconych procedur po otrzymaniu sygnału za pośrednictwem „czerwonego przycisku alarmowego” urządzenia abonenckiego (UA),
 - 2) powiadomienie jednej z osób do kontaktu, według kolejności określonej w Karcie Informacyjnej, o wywołanym alarmie i zaistniałym problemie,
 - 3) w razie konieczności wezwanie karetki pogotowia ratunkowego i/lub Policji i/lub Straży Pożarnej pod adres Podopiecznego,
 - 4) telefoniczne nadzorowanie przebiegu sytuacji od chwili uzyskania sygnału o uruchomieniu alarmu do przybycia wezwanych osób/służb,
 - 5) udzielanie telefonicznego wsparcia psychicznego Podopiecznemu w trakcie zdarzenia, aż do przybycia w/w osób lub służb,
3. Tryb postępowania w przypadku wywołania alarmu przy pomocy „czerwonego przycisku alarmowego”:
 - 1) w sytuacji, gdy można nawiązać kontakt głosowy z Podopiecznym, decyzję o niezwłocznego wezwania pomocy podejmuje Podopieczny;
 - 2) w sytuacji, gdy nie można nawiązać kontaktu głosowego z Podopiecznym, Centrum Operacyjno-Alarmowe wzywa pierwszą osobę z listy osób do kontaktu, która posiada klucz do mieszkania Podopiecznego i wraz z nią podejmuje decyzję o ewentualnym wezwaniu służb ratowniczych;
 - 3) w przypadku, kiedy kontakt z pierwszą osobą z listy osób do kontaktu okaże się niemożliwy wzywana jest kolejna osoba z listy kontaktowej. Procedura jest powtarzana, aż do momentu nawiązania kontaktu z jedną z osób z listy kontaktowej – wówczas ta osoba podejmuje decyzję o ewentualnym wezwaniu służb ratowniczych przez Centrum Operacyjno - Alarmowe. Procedurę uznaje się za zakończoną, jeżeli zostanie wykonana jednorazowa próba nawiązania kontaktu do każdej z osób z listy kontaktowej i nie nastąpi nawiązanie kontaktu z żadną z nich;
 - 4) w sytuacji, gdy nie można nawiązać kontaktu głosowego z Podopiecznym, ani z żadną osobą z listy kontaktowej (w tym z osobą posiadającą klucz do mieszkania Podopiecznego) Centrum Operacyjno - Alarmowe wzywa pogotowie ratunkowe oraz jednocześnie Straż Pożarną i/lub Policję celem umożliwienia natychmiastowego wejścia ekipie pogotowia ratunkowego do lokalu Podopiecznego, po jej przybyciu na miejsce wywołania alarmu;
 - 5) brak możliwości wejścia do lokalu po przybyciu pogotowia ratunkowego w sytuacji braku kontaktu z Podopiecznym będzie skutkować siłowym otwarciem lokalu przy użyciu odpowiednio do tego powołanych służb w postaci Straży Pożarnej i/lub Policji;
 - 6) w przypadku, kiedy możliwy jest kontakt wyłącznie z osobą z listy kontaktowej, która nie posiada klucza do mieszkania Podopiecznego wspólnie z tą osobą podejmowana



jest decyzja o ewentualnym wezwaniu Pogotowia Ratunkowego, Straży Pożarnej i/lub Policji;

- 7) jeśli kontakt z osobą z listy kontaktowej posiadającą klucz do mieszkania Podopiecznego jest możliwy i osoba ta podejmie decyzję o wezwaniu Pogotowia Ratunkowego, a jednocześnie zaznaczy, że nie będzie w stanie w ciągu kilku minut dotrzeć na miejsce wezwania alarmu, Centrum Operacyjno-Alarmowe podejmie automatycznie decyzję o wezwaniu wraz z Pogotowiem Ratunkowym Straży Pożarnej i/lub Policji celem umożliwienia wejścia ekipie Pogotowia Ratunkowego do mieszkania Podopiecznego, niezwłocznie po jej przybyciu na miejsce wywołania alarmu.

3.1 „Czerwony przycisk alarmowy” może być użyty wyłącznie w sytuacji zagrożenia życia lub zdrowia Podopiecznego. W innej sytuacji Centrum Operacyjno-Alarmowe zakończy połączenie.

4. Aktywacja techniczna usługi polega na podłączeniu urządzenia abonenckiego (UA) u Podopiecznego oraz pozytywnym zakończeniu testu łączności z Centrum Operacyjno-Alarmowym i potwierdzeniu wprowadzonych danych.

5. Usługa Teleopieki może być wykonana jeżeli:

- 1) numer telefonu Podopiecznego, dla którego realizowana jest usługa nie jest ukryty dla odbiorcy połączenia, czyli Centrum Operacyjno – Alarmowego, to znaczy, że jest włączona usługa prezentacji numeru.
- 2) usługa telekomunikacyjna jest aktywna – Podopieczny opłaca regularnie we własnym zakresie abonament telekomunikacyjny,
- 3) Podopieczny ma poprawnie działającą linię telekomunikacyjną umożliwiającą połączenie z Centrum Operacyjno-Alarmowym, lub jest w zasięgu działania, w przypadku technologii GSM,
- 4) Podopieczny ma odpowiednio podłączone urządzenie abonenckie (UA) w zakresie zasilania energetycznego lub w przypadku awarii sieci energetycznej – sprawne baterie (należy stale kontrolować zużycie baterii w urządzeniu abonenckim (UA) oraz w osobistym nadajniku i przynajmniej raz w roku je wymieniać - w przypadku stacjonarnych telefonów SOS).
6. PCO nie ponosi odpowiedzialności za jakiegokolwiek szkody materialne lub niematerialne w sytuacji, w której do Centrum Operacyjno-Alarmowego nie dotrze sygnał alarmowy lub też sygnał, który dotrze nie będzie możliwy do przypisania konkretnemu Podopiecznemu.
7. PCO nie ponosi odpowiedzialności za jakiegokolwiek szkody materialne lub niematerialne, w tym związane z siłowym wejściem do Lokalu Podopiecznego, będące konsekwencją użycia „czerwonego przycisku alarmowego” w Lokalu jak i poza obrębem Lokalu, którego adres został podany w Karcie Informacyjnej.
8. Wszelkie koszty związane z nieuzasadnionym wezwaniem służb ratowniczych i działań przez nich podjętych, w efekcie użycia „czerwonego przycisku alarmowego” przez Podopiecznego, obciążają Podopiecznego.
9. Podopieczny, co kwartał, zobowiązany jest do wykonania połączenia testowego z Centrum Operacyjno-Alarmowym – mającym na celu sprawdzenie poprawności działania urządzenia abonenckiego.
10. W przypadku awarii lub nieprawidłowego działania urządzenia, Podopieczny zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania o zaistniałej sytuacji Powiat/Gminę/MOPS/GOPS/BOK PCO.



11. Ewentualne uwagi ze strony Podopiecznego dotyczące usługi „Teleopieki Domowej” świadczonej przez PCO powinny być zgłoszone do Powiatu/Gminy/MOPS/GOPS/BOK. PCO zobowiązuje się rozpatrzyć reklamację w ciągu 14 dni od jej otrzymania i udzielić odpowiedzi w formie pisemnej. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w świadczonej usłudze, PCO zobowiązuje się do niezwłocznego jej usunięcia.
12. PCO nie odpowiada za problemy w świadczeniu usługi Teleopieki, które są wynikiem działania siły wyższej, awarii linii telefonicznej lub energetycznej, a także braku prezentacji numeru w Centrum Operacyjno-Alarmowym, umożliwiającej identyfikację Podopiecznego.
13. Podopieczny we własnym zakresie ponosi koszty zużycia energii elektrycznej oraz połączeń telefonicznych w miejscu instalacji urządzenia abonenckiego (UA).
14. Integralną część niniejszego Regulaminu stanowi Karta Informacyjna Podopiecznego, która jest przetwarzana i archiwizowana w postaci papierowej oraz w postaci elektronicznej i jest przechowywana przez okres wykonywania usługi Teleopieki przez PCO.
15. Podopieczny ma obowiązek powiadomienia PCO o wszelkich zmianach danych niezbędnych do prawidłowego działania usługi Teleopieki (numery telefonów, dane osób kontaktowych, stan zdrowia, itp.), podanych w Karcie Informacyjnej.
16. PCO oświadcza, że nie jest firmą medyczną, przeciwpożarową, itp. Jej zadaniem jest skontaktowanie Klienta z odpowiednią osobą wymienioną w Karcie Informacyjnej, lub służbą ratunkową – Pogotowiem Ratunkowy/Policją/Strażą Pożarną.
17. PCO informuje, że Zespół Teleopieki nie zatrudnia personelu medycznego, ratowniczego i specjalistów ds. przeciwpożarowych. Podopieczny niniejszym zwalnia PCO z wszelkiej odpowiedzialności za niedostarczenie, czy wadliwe wykonanie usługi przez w/w instytucje.
18. PCO ma prawo do zawieszenia lub zaniechania realizacji usługi Teleopieki na rzecz Podopiecznego, w sytuacji, gdy Podopieczny z powodu nieopłacenia rachunków telefonicznych utraci możliwość wykonywania połączeń telefonicznych lub gdy Podopieczny będzie wielokrotnie nadużywał połączeń z Centrum Operacyjno-Alarmowym w celu wywołania nieuzasadnionych alarmów. W tej drugiej sytuacji PCO poinformuje Powiat/Gminę/MOPS/GOPS o zaistniałej sytuacji celem podjęcia wspólnie decyzji o dalszej realizacji usługi. Jeżeli pomimo podjętych działań w dalszym ciągu będzie następowało wykonywanie połączeń w celu wywołania nieuzasadnionych alarmów PCO zawiesi lub zaniecha świadczenie usługi u danego Podopiecznego.
19. PCO ma prawo, za uprzednią pisemną zgodą Podopiecznego, do nagrywania połączeń przychodzących i wychodzących z Centrum Operacyjno-Alarmowego i przechowywania tych nagrań przez okres 5 lat, jak również ich wykorzystania w przypadkach przewidzianych prawem.
Po upływie 5 lat od momentu dokonania nagrania PCO zniszczy wszelkie nagrania, chyba, że uzasadniona przyczyna ich wykorzystania powstała przed upływem tego okresu. W takim przypadku PCO zastrzega sobie prawo do przechowywania nagrań przez okres dłuższy niż 5 lat do czasu ustania przyczyny ich przechowywania i zobowiązuje się do powiadomienia Podopiecznego o zaistniałej sytuacji.
20. W sytuacji, kiedy Podopieczny nie będzie w stanie sam otworzyć drzwi służbom ratowniczym, ani też nikt z listy osób do kontaktu nie dokona otwarcia drzwi w momencie pojawienia się służb ratowniczych, Podopieczny nie będzie miał



POLSKIE
CENTRUM OPIEKI

roszczeń w stosunku do PCO oraz służb ratowniczych z tytułu szkód powstałych na skutek ich siłowego wejścia do lokalu.

21. Terenowy telekoordynator Teleopieki (wsparcie techniczne) PCO – (58) 625 12 11

- 1) informuje o wszystkich usługach świadczonych przez PCO;
- 2) udziela informacji o sposobie korzystania z usługi;
- 3) udziela informacji oraz pomocy w sprawach technicznych.

.....
(data i podpis Wykonawcy usługi Teleopieki)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Regulaminu świadczenia usługi Teleopieki i akceptuję jego treść:

Pan/Pani

Podopieczny – imię i nazwisko

....., ul:

....., dnia

.....
(czytelny podpis)

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że ja:

zamieszkały/a w:

legitymujący/a się dowodem osobistym nr:

wyrażam zgodę na nagrywanie połączeń przychodzących i wychodzących z Centrum Operacyjno-Alarmowego i upoważniam Polskie Centrum Opieki Spółka z o.o. ul. Janka Wiśniewskiego 20/302, 81-969 Gdynia, zwanym dalej PCO do przechowywania tych nagrań przez okres 5 lat, jak również ich wykorzystania w przypadkach przewidzianych prawem.

Oświadczam że zostałem/am poinformowany/a, że po upływie 5 lat od momentu dokonania nagrania PCO zniszczy wszelkie nagrania, chyba, że uzasadniona przyczyna ich wykorzystania powstała przed upływem tego okresu. W takim przypadku PCO zastrzega sobie prawo do



przechowywania nagrań przez okres dłuższy niż 5 lat do czasu ustania przyczyny ich przechowywania i zobowiązuje się do powiadomienia mnie o zaistniałej sytuacji.

....., dnia

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że ja:, zamieszkały/a
w:,
legitymujący/a się dowodem osobistym nr:

1. jestem właścicielem lokalu:,
w którym będzie świadczona usługa Telefonicznej Opieki Domowej¹,
2. jestem właścicielem lokalu:
i wyrażam zgodę na zawarcie umowy na usługę Telefonicznej Opieki Domowej, która
będzie świadczona na rzecz Podopiecznego:
..... w w/w lokalu¹,
3. w sytuacji, gdy nie będzie można nawiązać kontaktu głosowego z Podopiecznym, ani
z żadną osobą z listy kontaktowej, posiadającą klucz do lokalu, wyrażam/nie
wyrażam¹ zgodę na siłowe wejście do mieszkania przez Straż Pożarną i/lub Policję
celem umożliwienia natychmiastowego wejścia ekipie Pogotowia Ratunkowego do
lokalu w którym przebywa Podopieczny, po jej przybyciu na miejsce wywołania
alarmu.

....., dnia

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

¹ Niepotrzebne skreślić

KARTA INFORMACYJNA PODPIECZNEGO

(PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE DRUKOWANYMI LITERAMI)

Imię i nazwisko Podopiecznego:

Numer PESEL/data urodzenia:

Numer i seria dowodu osobistego:

Osoby do kontaktu

Nazwisko imię/adres	Pokrewieństwo (także sąsiad)	Telefony (dom, praca, komórka)	Klucz (tak/nie)	Inne: dostępność, czas dojazdu, e-mail etc.
		Telefon 1: Telefon 2:		
		Telefon 1: Telefon 2:		
		Telefon 1: Telefon 2:		
		Telefon 1: Telefon 2:		
		Telefon 1: Telefon 2:		

Miejsce instalacji urządzenia do teleopieki:

ulica; nr domu; nr lokalu.....

miasto; kod pocztowy:-.....;

numer telefonu stacjonarnego (.....).....



numer telefonu komórkowego.....

piętro:.....

Opis budynku (kod domofonu, winda, metraż, ogród, balkon/taras, garaż, etc.)

.....
.....

Droga dojazdowa

.....
.....

Najbliższa stacja pogotowia ratunkowego (miejscowość) oraz numer telefonu

1.

2.

Nocna i świąteczna opieka zdrowotna – adres oraz telefon

.....
.....

Adres/numer telefonu przychodni rejonowej zdrowia

.....

Imię i nazwisko oraz numer telefonu do lekarza rodzinnego

.....

Imię i nazwisko oraz numer telefonu do „opiekuna”

.....

Stan zdrowia:

wzrostcm; waga.....kg; grupa krwi

słabo słyszy: TAK/NIE;

zdarzają się upadki i omdlenia: TAK/NIE

osteoporoza: TAK/NIE

stwardnienie rozsiane: TAK/NIE

niedowład: TAK/NIE, czego:.....

kłopoty z oddychaniem, astma: TAK/NIE

stan poudarowy: TAK/NIE

niewydolność serca: TAK/NIE

zaburzenia rytmu serca: TAK/NIE

rozrusznik: TAK/NIE

stan pozawałowy: TAK/NIE



POLSKIE
CENTRUM OPIEKI

nadciśnienie: TAK/NIE

cukrzyca: TAK/NIE

parkinson: TAK/NIE

alzheimer: TAK/NIE

epilepsja: TAK/NIE

kłopoty z pamięcią: TAK/NIE

***niepotrzebne skreślić**

Inne choroby i przebyte operacje:

.....

Nietolerancja, uczulenie na leki – wymienić.....

.....

Stale zażywane leki oraz miejsce ich przechowywania (w tym insulina)

.....

.....

.....

Pudełko/koperta życia

☐ tak

☐ nie

gdzie.....

Czy Podopieczny/Klient jest zainteresowany instalacją dokonaną przez przedstawiciela PCO
(jednorazowy koszt 150,00 zł): TAK/NIE*

Czy numer na którym jest świadczona usługa nie jest zastrzeżony (warunek konieczny): TAK/NIE*

Niniejszym dokumentem Podopieczny wyraża zgodę na objęcie go usługą Teleopieki
Domowej w miejscu zamieszkania.

Niniejszym dokumentem Podopieczny całkowicie zwalnia z odpowiedzialności PCO za wszelkie szkody
powstałe przy próbie siłowego dostania się do mieszkania podopiecznego przez służby ratunkowe w wypadku
użycia przycisku alarmowego teleopieki.

W przypadku niezasadzonego alarmu, odpowiedzialność wobec służb ratunkowych ponosi Podopieczny.



Przypadkowe wzbudzenie alarmu przez podopiecznego o ile nie będzie to skutkowało koniecznością zawiadomienia przez Centrum Alarmowe służb ratowniczych oraz osób z listy kontaktowej, nie będzie powodowało obciążenia podopiecznego dodatkowymi kosztami za nieuzasadnione wszczęcie przez niego alarmu.

Przetwarzanie danych osobowych

1. Podopieczny podpisując Kartę Informacyjną (KI) wyraża zgodę na przetwarzanie przez PCO danych osobowych, które podane zostały przez Podopiecznego w Karcie Informacyjnej, zgodnie z odpowiednimi zapisami w Regulaminie świadczenia usługi, w zakresie niezbędnym do realizacji usługi Teleopieki Domowej.
2. Podopieczny podpisując KI wyraża także zgodę na przetwarzanie przez PCO danych dotyczących jego stanu zdrowia, w tym w szczególności: wzrostu, wagi, grupy krwi, przebytych chorób, aktualnych chorób, chorób przewlekłych, uczuleń na leki, leków, które stale zażywa oraz miejsca, gdzie są przechowywane oraz innych danych dotyczących tej sfery życia Klienta, które mogą mieć znaczenie z punktu widzenia PCO przy wykonywaniu usługi.
3. Podopieczny oświadcza, że osoby wskazane do kontaktu w Karcie Informacyjnej, zostały przez niego poinformowane zgodnie z treścią Załącznika nr 1 o zasadach przetwarzania ich danych osobowych.
4. Podopieczny oświadcza, że został poinformowany o tym, że:
 - a) administratorem jego danych osobowych jest Polskie Centrum Opieki Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Gdyni (81 – 969), przy ul. Janka Wiśniewskiego 20;
 - b) w Polskim Centrum Opieki Sp. z o.o. powołany został Inspektor Ochrony Danych, z którym można się skontaktować telefonicznie pod numerem telefonu: 58 669 80 27 lub poprzez przesłanie korespondencji na adres: iod@centrum-opieki.pl;
 - c) dane osobowe Podopiecznego przetwarzane będą w celu wykonania usługi teleopieki na jego rzecz na podstawie wyrażonej przez niego zgody;
 - d) odbiorcami danych Podopiecznego będą podmioty współpracujące z administratorem danych w celu wykonania usługi i wyraża zgodę na ich przetwarzanie przez te podmioty;
 - e) dane osobowe będą przetwarzane do czasu zakończenia świadczenia usługi Teleopieki;
 - f) po zakończeniu przetwarzania danych osobowych w pierwotnym celu, dane będą przetwarzane przez czas wynikający z ogólnie obowiązujących przepisów prawa, a zwłaszcza do czasu upływu terminu przedawnienia ewentualnych roszczeń wynikających z umowy i w związku z realizacją obowiązku archiwizacyjnego;
 - g) przysługuje mu prawo do dostępu do swoich danych osobowych, przenoszenia, do ich poprawiania, żądania ich usunięcia lub wniesienia sprzeciwu z powodu swojej szczególnej sytuacji.
 - h) jeżeli uzna, że dane osobowe będą przetwarzane niezgodnie z wymogami prawa przysługuje mu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
5. Podopieczny oświadcza, że dane osobowe podał dobrowolnie w celu zapewnienia wykonania usługi przez administratora danych oraz podmioty z nim współpracujące w wykonaniu usługi.

Miejscowość, dnia

Podpis Podopiecznego

*niepotrzebne skreślić



Do Karty Informacyjnej należy dołączyć poniższy załącznik podpisany przez każdą z osób podanych w części „Osoby do kontaktu“

*Załącznik nr 1
do Karty Informacyjnej Podopiecznego*

„egzemplarz dla zainteresowanego“

Zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Polskie Centrum Opieki Sp. z o.o. z siedzibą w Gdyni (81-969), ul. Janka Wiśniewskiego 20/302, zwana dalej Spółką,
2. W Polskim Centrum Opieki Sp. z o.o. powołany został Inspektor Ochrony Danych, z którym można się skontaktować telefonicznie pod numerem telefonu: 58 669 80 27 lub poprzez przesłanie korespondencji na adres: iod@centrum-opieki.pl;
3. Spółka pozyskała Pani/Pana dane osobowe od:

.....
/imie nazwisko adres Podopiecznego lub Klienta/

4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji usługi Teleopieki na rzecz osoby wymienionej w punkcie 3 powyżej przez podmioty tworzące system Teleopieki PCO, na podstawie wyrażonej przez Panią / Pana zgody,
5. Pani / Pana dane osobowe będą przetwarzane do czasu zakończenia świadczenia usługi Teleopieki na rzecz Podopiecznego wymienionego w punkcie 3,
6. Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia wyrażonej zgody, w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na jej podstawie przed jej cofnięciem; jednocześnie informuję, że konsekwencją cofnięcia zgody może być niemożność realizacji usługi teleopieki na rzecz Podopiecznego wymienionego w punkcie 3,
7. Jako administrator Państwa danych, zapewniamy prawo dostępu do Pani / Pana danych, ma Pani / Pan również prawo je sprostować, żądać ich usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania.

Może Pani / Pan także skorzystać z uprawnienia do złożenia wobec Administratora sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych oraz prawa do przenoszenia danych do innego administratora danych.

Informujemy także, że przysługuje Pani / Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorującego przestrzeganie przepisów ochrony danych osobowych.

„egzemplarz dla PCO“

Zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Polskie Centrum Opieki Sp. z o.o. z siedzibą w Gdyni (81-969), ul. Janka Wiśniewskiego 20/302, zwana dalej Spółką,
2. W Polskim Centrum Opieki Sp. z o.o. powołany został Inspektor Ochrony Danych, z którym można się skontaktować telefonicznie pod numerem telefonu: 58 669 80 27 lub poprzez przesłanie korespondencji na adres: iod@centrum-opieki.pl;
3. Spółka pozyskała Pani/Pana dane osobowe od:
.....
/imie nazwisko adres Podopiecznego lub Klienta/
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji usługi Teleopieki na rzecz osoby wymienionej w punkcie 3 powyżej przez podmioty tworzące system Teleopieki PCO, na podstawie wyrażonej przez Panią / Pana zgody,
5. Pani / Pana dane osobowe będą przetwarzane do czasu zakończenia świadczenia usługi Teleopieki na rzecz Podopiecznego wymienionego w punkcie 3,
6. Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia wyrażonej zgody, w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na jej podstawie przed jej cofnięciem; jednocześnie informuję, że konsekwencją cofnięcia zgody może być niemożność realizacji usługi teleopieki na rzecz Podopiecznego wymienionego w punkcie 3,
7. Jako administrator Państwa danych, zapewniamy prawo dostępu do Pani / Pana danych, ma Pani / Pan również prawo je sprostować, żądać ich usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania.
Może Pani / Pan także skorzystać z uprawnienia do złożenia wobec Administratora sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych oraz prawa do przenoszenia danych do innego administratora danych.
Informujemy także, że przysługuje Pani / Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorującego przestrzeganie przepisów ochrony danych osobowych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na opisanych wyżej zasadach:

....., dnia

.....
(czytelny podpis)