



SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE

ul. Zjednoczenia 10, 41-500 Chorzów
tel. +48323463615, fax. +48322414733 e-mail: sekretariat@sswch.pl

NIP 6272323217, REGON 271503395, KRS 0000050560



sswch.pl

ZARZĄDZENIE nr 320 /2025 z dnia 07.07.2025r.

Dyrektora Szpitala Specjalistycznego w Chorzowie.

W sprawie wprowadzenia wzoru wniosku o zabezpieczenie nagrania systemu monitoringu (Druk nr: D.013) w Szpitalu Specjalistycznym w Chorzowie.

Na podstawie Statutu Szpitala Specjalistycznego w Chorzowie oraz § 25 ust. 2 pkt 2.1. Regulaminu organizacyjnego Szpitala Specjalistycznego w Chorzowie,

zarządzam, co następuje:

§ 1

Wprowadzam do stosowania w Szpitalu Specjalistycznym w Chorzowie wzór wniosku o zabezpieczenie nagrania systemu monitoringu (Druk nr: D.013), stanowiący Załącznik nr 1 do niniejszego Zarządzenia.

§ 2

Zobowiązuję wszystkich zatrudnionych w Szpitalu do stosowania niniejszego Zarządzenia.

§ 3

Nadzór nad prawidłowym wykonaniem i przestrzeganiem niniejszego Zarządzenia powierzam Inspektorowi Ochrony Danych.

§ 4

Postanowienia niniejszego Zarządzenia wchodzi w życie po upływie dwóch tygodni od podania go do wiadomości pracowników, w sposób zwyczajowo przyjęty, z mocą obowiązującą od dnia 21 lipca 2025 roku.

Rozdzielnik:

Wszystkie komórki organizacyjne.

Dyrektor
Szpitala Specjalistycznego w Chorzowie
Edyta Tarach-Szewczyk

Główny Specjalista
ds. Organizacyjno-Prawnych
Szpitala Specjalistycznego w Chorzowie
Katarzyna Dembowska-Dybała

Jednostka ochrony zdrowia Samorządu Województwa Śląskiego.

	SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE	Numer: D.013
	DRUKI	Wydanie: 1
	WNIOSEK O ZABEZPIECZENIE NAGRANIA SYSTEMU MONITORINGU	Zarządzenie nr: 320/2025
		Obowiązuje od: 21.07.2025
		Strona: 1 z 4

Numer wniosku:

Data wpłynięcia:

Imię i nazwisko osoby przyjmującej:

¹ Wypełnia Administrator Danych Osobowych

Wniosek o zabezpieczenie nagrania systemu monitoringu

Część A – wypełnia zgłaszający

W celu zgłoszenia zdarzenia i rozpoczęcia procedury przeszukiwania nagrań monitoringu wizyjnego wraz z ich archiwizacją, niezbędne jest podanie następujących danych:

1. INFORMACJE O ZGŁASZAJĄCYM:

- a) Imię i nazwisko osoby zgłaszającej*:
- b) aktualny numer telefonu:
- c) adres e-mail:

2. ZGŁOSZENIE ZDARZENIA

- d) Opis zdarzenia*:
.....
.....
- e) Dokładny czas wystąpienia zdarzenia*:
od godz: : dnia do godz: : dnia
- f) Dokładna lokalizacja zdarzenia*:
.....
.....
- g) Uzasadnienie wniosku, ze szczególnym uwzględnieniem celu wykorzystania nagrania, rodzaju postępowania, w którym przedmiotowe nagranie może być dowodem, określeniem przybliżonego czasu w jakim zostanie wszczęte postępowanie*:
.....
.....

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą ochrony danych osobowych przetwarzanych w celu zabezpieczenia monitoringu wizyjnego oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie ww. danych w złożonym wniosku o zabezpieczenie nagrania systemu monitoringu.

.....
Podpis osoby zgłaszającej

* Wymagane. Niepodanie informacji powoduje zakończenie wszelkich czynności związanych z obsługą wniosku.

	SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE	Numer: D.013
	DRUKI	Wydanie: 1
	WNIOSEK O ZABEZPIECZENIE NAGRANIA SYSTEMU MONITORINGU	Zarządzenie nr: 320/2025
		Obowiązuje od: 21.07.2025
		Strona: 2 z 4

KLAUZULA INFORMACYJNA (RODO)

dotycząca ochrony danych osobowych przetwarzanych w celu zabezpieczenia monitoringu wizyjnego.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1) zwanego dalej: „RODO” informuję, że:

1. Dane Administratora Danych Osobowych

Administratorem Państwa danych osobowych jest Szpital Specjalistyczny w Chorzowie z siedzibą przy ul. Zjednoczenia 10, 41-500 Chorzów. [KRS: 0000050560, REGON: 271503395, NIP- 627-23-23-217]

Z Administratorem można skontaktować się poprzez połączenie telefoniczne na numer 32 34 63 615 (669), pisemnie na adres siedziby Administratora bądź za pomocą poczty elektronicznej wykorzystując adres e-mail: sekretariat@sswch.pl.

2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych

Wyzaczyliśmy Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy za pośrednictwem poczty elektronicznej e-mail: iod@sswch.pl lub pisemnie na nasz adres podany powyżej w przypadku jakichkolwiek pytań lub uwag dotyczących przetwarzania Państwa danych osobowych i praw przysługujących Państwu na mocy przepisów o ochronie danych osobowych.

3. Cel przetwarzania danych osobowych

Państwa dane osobowe przetwarzane będą, w celu rozpatrzenia wniosku o zabezpieczenie nagrania systemu monitoringu, zgłoszenia zdarzenia, rozpoczęcia procedury przeszukiwania nagrań monitoringu wizyjnego oraz zarchiwizowania nagrania z monitoringu wizyjnego.

4. Podstawa prawna przetwarzania

Będziemy przetwarzać Państwa dane na podstawie Państwa zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO).

5. Okres przechowywania danych osobowych

Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji konkretnych celów, w których zostały zebrane, tj.:

- dane zebrane w celu wypełnienia obowiązków wynikających z przepisów prawa będą powtarzane przez okresy określone w tych przepisach;
- dane zebrane na podstawie zgody będą przetwarzane do czasu wycofania tej zgody.

6. Informacje o kategoriach odbiorców danych osobowych

Państwa dane osobowe mogą zostać udostępnione:

- naszym pracownikom i współpracownikom posiadającym upoważnienie do przetwarzania danych osobowych w systemie monitoringu wizyjnego w związku z wykonywaniem obowiązków służbowych;
- dostawcom usług technicznych i organizacyjnych świadczonych (w szczególności dostawcom i podmiotom wyspecjalizowanym w zapewnianiu obsługi technicznej systemów teleinformatycznych) na podstawie zawartych umów powierzenia przetwarzania danych osobowych;
- podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

7. Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego

Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają Państwo, że naruszone zostały przepisy prawa dotyczące ochrony danych osobowych.

	SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE	Numer: D.013
	DRUKI	Wydanie: 1
	WNIOSEK O ZABEZPIECZENIE NAGRANIA SYSTEMU MONITORINGU	Zarządzenie nr: 320/2025
		Obowiązuje od: 21.07.2025
		Strona: 3 z 4

8. Prawa przysługujące osobie, której dane są przetwarzane

Każdej osobie fizycznej, której dane dotyczą przysługują następujące uprawnienia:

- prawo uzyskania wszelkiej informacji co do wykorzystywanych danych osobowych, jak również uprawnień związanych z przekazaniem danych osobowych;
- prawo dostępu do danych osobowych;
- prawo żądania sprostowania danych osobowych;
- prawo żądania uzupełnienia danych osobowych;
- prawo żądania usunięcia danych osobowych, przy czym uprawnienie to przysługuje w ściśle określonych sytuacjach, określonych w art. 17 rozporządzenia RODO;
- prawo żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych, przy czym uprawnienie to przysługuje w ściśle określonych sytuacjach określonych w art. 18 rozporządzenia RODO;
- prawo otrzymania danych osobowych w powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego np. kopii tych danych;
- prawo przesłania otrzymanych danych osobowych innemu Administratorowi bez żadnych przeszkód ze strony Administratora;
- prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania w dowolnym momencie, przy czym uprawnienie to przysługuje w ściśle określonych przypadkach określonych w art. 21 rozporządzenia RODO;
- prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych w każdym czasie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania podjętego przed jej wycofaniem, przy czym uprawnienie to przysługuje wyłącznie co do takiego przetwarzania, które było wykonywane na mocy odrębnie wyrażonej zgody.

9. Informacja o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji

Wobec Państwa osoby nie będą podejmowane zautomatyzowane decyzje (decyzje bez istotnego udziału człowieka), w tym Państwa dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu.

	SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE	Numer: D.013
	DRUKI	Wydanie: 1
	WNIOSEK O ZABEZPIECZENIE NAGRANIA SYSTEMU MONITORINGU	Zarządzenie nr: 320/2025
		Obowiązuje od: 21.07.2025
		Strona: 4 z 4

Część B – wypełnia Administrator Danych Osobowych

Zgoda na przetwarzanie danych w zakresie udostępnionych nagrań monitoringu

.....
Podpis Administratora Danych Osobowych lub osoby upoważnionej

Część C – wypełnia pracownik Administratora Danych Osobowych

a) Zakres nagrań zabezpieczonych przed nadpisaniem

Numer rejestratora i nazwa kamery:

Zakres danych (czasu nagrań): od dnia: do dnia:

b) Zakres udostępnionych nagrań

Numer rejestratora i nazwa kamery:

Zakres danych (czasu nagrań): od dnia: do dnia:

.....
(IMIĘ I NAZWISKO ZABEZPIEZAJĄCEGO NAGRANIA)

.....
(PODPIS ZABEZPIEZAJĄCEGO NAGRANIA)

OSOBY UPOWAŻNIONE DO DOSTĘPU DO NAGRAŃ ORAZ OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że znana jest mi treść Regulaminu funkcjonowania monitoringu wizyjnego, ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10.05.2018 r., RODO² oraz że nie będę przekazywać, pokazywać lub w inny sposób ujawniać treści nagrań z systemu monitoringu nikomu, kto nie ma prawa dostępu.

.....
(IMIĘ I NAZWISKO UPOWAŻNIONEGO)

.....
(PODPIS UPOWAŻNIONEGO)

² ROZPORZĄDZENIE PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).