

U M O W A

o świadczenie usług medycznych w zakresie badań profilaktycznej opieki zdrowotnej

zawarta w dniu..... roku w Krakowie, pomiędzy:

..... z siedzibą w

przy ulicy.....

posiadającym numer NIP oraz REGON.....

zarejestrowany w KRS* pod numerem

prowadzonym w

wysokość kapitału zakładowego

reprezentowanym przez

Osobą do kontaktu z Państwa strony jest:

....., tel:

mail do przesłania faktur:

zwanym w dalszej treści umowy **Zleceniodawcą**,

a

Ars-Medica Spółka z o. o.

z siedzibą: ul. Warszawska 17, 31-155 Kraków,

wpisana do KRS prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Krakowa Śródmieścia w Krakowie, XI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000398687, posiadająca kapitał zakładowy w wysokości: 50 000 zł oraz numery: NIP 676-000-01-50, REGON 350022252

reprezentowanym przez: Wiceprezesa Zarządu - Jacka Marszałka

zwanym w dalszej treści umowy **Zleceniobiorcą**

Umowa zawarta na podstawie:

- art. 2 pkt. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2007 r. Nr 223, poz. 1655 z późn. zm.),
- art.12 ustawy z dnia 27.06.1997 r. o służbie medycyny pracy (tj. Dz. U. z 2004 r., Nr 96, poz.1317 z późn. zm.),
- z uwzględnieniem przepisów Kodeksu pracy oraz aktów wykonawczych, w tym w szczególności rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (Dz. U. z 1996r. Nr 69 poz.332 z późn. zm.) („rozporządzenie MZiOS”).

*Uzupełniane dla firm zarejestrowanych w Krajowym Rejestrze Sądowym

§ 1

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do świadczenia usług z zakresu profilaktyki zdrowotnej na rzecz pracowników Zleceniodawcy, zatrudnionych w (nazwa firmy).
2. Zleceniobiorca oświadcza, że wykonanie usług będących przedmiotem niniejszej umowy powierzy osobom uprawnionym do ich realizacji oraz dającym gwarancję należytego i profesjonalnego ich wykonania.

§ 2

Zakres usług profilaktyki zdrowotnej, o której mowa w §1 obejmuje:

- a) przeprowadzanie badań profilaktycznych pracowników Zleceniodawcy: wstępnych, okresowych, kontrolnych
- b) orzekanie o zdolności do pracy w określonym zawodzie i na określonym stanowisku pracy;
- c) przeprowadzanie badań diagnostycznych i konsultacji specjalistycznych niezbędnych do celów przewidzianych przepisami prawa pracy;
- d) prowadzenie analiz stanu zdrowia pracowników, w szczególności w celu ustalenia przyczyn chorób zawodowych i wypadków przy pracy.
- e) dodatkowo wizytacja stanowisk pracy, udział lekarza medycyny pracy w zakładowych komisjach BHP.

§ 3

1. Badania profilaktyczne wstępne i okresowe obejmują:
 - a) badania laboratoryjne,
 - b) RTG klatki piersiowej,
 - c) badanie przez lekarza medycyny pracy,
 - d) badania przez lekarzy specjalistów: laryngologa, okulistę i neurologa przy pracy na wysokości i warunkach szczególnie szkodliwych.
2. Specjalistyczne badania profilaktyczne poszerzone o badania wynikające z charakterystyki stanowiska pracy - Zleceniobiorca wykona w zakresie zgodnym z obowiązującymi przepisami.

§ 4

1. Usługi, o których mowa w § 1 wykonywane będą w siedzibie Zleceniobiorcy w Krakowie ul. Warszawska 17, w terminie nie dłuższym niż 7 dni roboczych do wykonania badań przez wykwalifikowany personel medyczny, posiadający wszelkie niezbędne uprawnienia i dysponujący wysokiej jakości sprzętem, licząc od dnia zgłoszenia się pacjenta na badania i wizytę specjalisty wydającego orzeczenie wymagane do wystawienia świadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do zdolności do pracy do niniejszej umowy. Rejestracja dokonywana będzie telefonicznie pod numerem: **12 423 38 34**.

2. Badania profilaktyczne będą wykonywane wyłącznie na podstawie prawidłowo wypełnionych skierowań wystawionych przez Zleceniodawcę, jako pracodawcę. Wzór skierowania stanowi załącznik nr 2 do niniejszej umowy.

3. Wykonawca przy udziale podwykonawcy będzie świadczył usługi w zakresie RTG klatki piersiowej PA, badania spirometryczne, audiometryczne a także diagnostyczne.

4. Badania profilaktyczne pracowników kierowanych na badania wstępne, okresowe lub kontrolne na stanowiska pracy takie jak: Aktor, Pracownik Administracyjny, Pracownik Techniczny, Manager, Portier, Bufetowa będą wykonywane na podstawie kompletu badań w ciągu jednego dnia jeśli wizyta zostanie umówiona i potwierdzona wyprzedzeniem.

§ 5

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej oraz wydawania zaświadczeń zgodnie z treścią przywołanego na wstępie rozporządzenia MZiOS.
2. Zaświadczenia wydawane będą w oryginale osobom, których dotyczą.

§ 6

1. Zleceniobiorca nie może powierzać przedmiotu wykonania umowy osobie trzeciej za wyjątkiem badań, o których mowa w § 3 ust.1, pkt. a), b) i c).
2. Zleceniobiorca może uzależnić wydanie orzeczenia końcowego od przeprowadzenia dodatkowych badań szczegółowych nie ujętych w katalogu zawartym w treści § 3 ust.1.
3. Zleceniobiorca nie ponosi odpowiedzialności za błędne orzeczenia wydane na skutek zatajenia informacji lub też podania błędnych informacji w wywiadzie lekarskim.

§ 7

Zleceniodawca zobowiązuje się wobec Zleceniobiorcy do:

- a) przekazywania informacji o występowaniu czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych wraz z aktualnymi wynikami badań i pomiarów tych czynników;
- b) udostępniania dokumentacji wyników kontroli warunków pracy, w części odnoszącej się do ochrony zdrowia.

§ 8

Zleceniodawca zobowiązuje się zapłacić Zleceniobiorcy tytułem wynagrodzenia za usługi rzeczywiście wykonane na podstawie niniejszej umowy należność ustaloną na podstawie cennika, który stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

§ 9

1. Zapłata wynagrodzenia Zleceniobiorcy następować będzie w cyklu miesięcznym, na podstawie faktur VAT wystawianych przez Zleceniobiorcę na koniec miesiąca. Do faktury będzie dołączony raport z usług wykonanych w okresie rozliczeniowym. Raport z usług wykonanych w okresie rozliczeniowym zawiera informację dotyczącą: danych pracownika objętego badaniem (badaniami), dane lekarza przeprowadzającego (zlecającego) przedmiotowe badanie, rodzaj i czas wykonywania określonych badań, wysokość kwoty za wykonanie badania (badań).

2. Wynagrodzenie płatne będzie przelewem na rachunek Zleceniobiorcy:

Ars- Medica Sp. z o.o. ul. Warszawska 17, 31 - 155 Kraków

Santander Bank Polska S.A. numer rachunku: 61 1090 1665 0000 0001 1624 9057

tytułem: prosimy zawsze wpisać nr faktury

w terminie 14 dni od daty dostarczenia faktury wraz z raportem, o którym mowa w ust. 1.

§ 10

1. Umowa niniejsza zawarta została na okres od do.....
2. Każdej ze Stron przysługuje prawo do rozwiązania umowy z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

§ 11

Zleceniodawcy przysługuje prawo rozwiązania umowy bez okresu wypowiedzenia w razie stwierdzenia istotnych uchybień dotyczących trybu, zakresu, jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych stwierdzonych w trakcie kontroli przeprowadzonej przez wojewódzki ośrodek medycyny pracy.

§ 12

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego oraz aktów prawnych przywołanych na wstępie umowy.

§ 13

Wszelkie zmiany do niniejszej umowy wymagają pod rygorem nieważności zachowania formy pisemnej.

§ 14

Wszelkie spory, które mogą powstać w wyniku stosowania niniejszej umowy, Strony poddają rozstrzygnięciu Sądu właściwego dla siedziby Zleceniodawcy.

§ 15

Umowa sporządzona została w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.

Zleceniodawca

Zleceniobiorca

CENNIK BADAŃ

Badanie przez lekarza medycyny pracy zakończone wydaniem: - orzeczenia określającego zdolność do pracy dla inspekcji pracy	60 PLN
Badanie przez lekarza medycyny pracy zakończone wydaniem: - orzeczenia do celów sanitarno - epidemiologicznych	50 PLN
Badanie przez lekarza medycyny pracy zakończone wydaniem: - orzeczenia określającego zdolność do pracy dla inspekcji pracy i orzeczenia do celów sanitarno - epidemiologicznych	100 PLN
Konsultacja diabetologa dla potrzeb lekarza orzekającego	60 PLN
Konsultacja okulisty dla potrzeb lekarza orzekającego	60 PLN
Konsultacja neurologa dla potrzeb lekarza orzekającego	60 PLN
Konsultacja laryngologa dla potrzeb lekarza orzekającego	60 PLN
OB	7 PLN
Mocz - badanie ogólne	11 PLN
Morfologia krwi	11 PLN
Poziom glukozy	9 PLN
Cholesterol całkowity	9 PLN
Próby wątrobowe	33 PLN
Lipidogram (HDL,LDL,TG)	27 PLN
TSH	19 PLN
EKG	25 PLN
RTG	35 PLN
HBS Antygen	19 PLN
Anty HCV	55 PLN
HIV Combo	50 PLN
Badanie spirometryczne / badanie audiometryczne	35 PLN
Badanie psychologiczne sprawności psychofizycznej operatorów	85 PLN *
Badanie psychologiczne sprawności psychofizycznej kierowców	100 PLN *
Widzenie w mroku i wrażliwość na olśnienie	45 PLN
Wydanie duplikatu orzeczenia / zaświadczenia lekarskiego	15 PLN
Wizytacja stanowisk pracy	150 - 250 PLN
Udział lekarza med. pracy w Komisji BHP	200 PLN

* badania kierowców objęte są 23% podatkiem VAT

Zleceniodawca

Zleceniobiorca



.....
(oznaczenie pracodawcy)

.....
(miejscowość, data)

SKIEROWANIE NA BADANIA LEKARSKIE (wstępne/okresowe/kontrolne)

Działając na podstawie art. 229 § 4a ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r.-Kodeks pracy (Dz. U. z 2014 r. poz. 1502, z późn. zm.), kieruje na badania lekarskie:

Pana/Panią)
nr PESEL).....
zamieszkałego/zamieszkała).....

(miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

zatrudnionego/zatrudniona) lub podejmującego/podejmującą*) prace na stanowisku lub stanowiskach pracy

Opis warunków pracy uwzględniający informacje o występowaniu na stanowisku lub stanowiskach pracy;

I. CZYNNIKI FIZYCZNE 1.Komputer 2.Hałas 3.Wibracja 4.Promieniowanie 5.Mikroklimat 6.Oświetlenie	Ilość godzin Ilość godzin pracy w hałasie natężenie Miejscowa <input type="checkbox"/> Ogólna <input type="checkbox"/> Pomiary Jonizujące <input type="checkbox"/> Nadfioletowe <input type="checkbox"/> Podczerwone <input type="checkbox"/> Elektromagnetyczne <input type="checkbox"/> Gorący <input type="checkbox"/> Zimny <input type="checkbox"/> Oświetlenie sztuczne <input type="checkbox"/>			
II. PYŁY PRZEMYSŁOWE 1.Pyły	<u>Wymienić jakie:</u>			
III. CZYNNIKI CHEMICZNE LUB TOKSYCZNE 1.Czynniki chemiczne	<u>Wymienić jakie:</u>	<u>Czas pracy:</u>	<u>Stężenie:</u>	
IV. CZYNNIKI BIOLOGICZNE 1.Czynniki biologiczne	HBV	HCV	HIV	Inne:
V. INNE CZYNNIKI 1.Niekorzystne czynniki psychospołeczne 2.Kierowanie pojazdem w ramach obowiązków służbowych 3.Praca zmianowa 4.Praca na wysokości 5.Dźwiganie ciężarów 6.Długotrwały wysiłek głosowy	Stanowisko decyzyjne <input type="checkbox"/> Monotonia pracy <input type="checkbox"/> Narażenie życia <input type="checkbox"/> Samochodem (kategoria) ... <input type="checkbox"/> Wózkiem widłowym <input type="checkbox"/> Maszyną ruchu <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nocna <input type="checkbox"/> Do 3 metrów <input type="checkbox"/> Powyżej 3 metrów <input type="checkbox"/> Ile kilogramów <input type="checkbox"/> Pozycja wymuszona <input type="checkbox"/> Ruchy monotypowe <input type="checkbox"/> Długotrwały wysiłek głosowy <input type="checkbox"/>			

Liczba czynników niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia lub czynników uciążliwych i innych wynikających ze sposobu wykonywanej pracy wskazanych w skierowaniu:

.....
(podpis osoby kierującej)

Skierowanie na badania lekarskie jest wydawane w dwóch egzemplarzach, z których jeden otrzymuje osoba kierowana na badania. Badanie należy wykonać w Ars-Medica, ul. Warszawska 17 Kraków. Tel. 12 423 38 34, e-mail: rejestracja@ars-medica.pl



Załącznik nr 2

.....
(oznaczenie pracodawcy)

.....
(miejsowość, data)

SKIEROWANIE NA BADANIE DO CELÓW SANITARNO - EPIDEMIOLOGICZNYCH

Ustawa z dnia 5 grudnia 2008 roku o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. Nr 234, poz. 1570 z późn. zm.)

1. Imię i nazwisko osoby kierowanej na badanie

2. PESEL

3. Stanowisko pracy

4. Opis czynności *

.....

.....

a) prace na stanowiskach związanych z ciągłym kontaktem z ludźmi stwarzające zagrożenie przeniesienia drogą powietrzno - kropelkową i powietrzno - pyłową zakażenia na inne osoby, niezależnie od rodzaju wykonywanych czynności zawodowych,

b) prace na stanowiskach związanych z wytwarzaniem, pakowaniem, dystrybucją lub przechowywaniem nieopakowanej żywności, wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi oraz leków doustnych, przygotowaniem i wydawaniem posiłków, wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi i leków, a także myciem naczyń i pojemników przeznaczonych na żywność, wodę przeznaczoną do spożycia przez ludzi lub na leki, stwarzające zagrożenie przeniesienia drogą pokarmową zakażenia na inne osoby, niezależnie od rodzaju wykonywanych czynności zawodowych,

c) prace na stanowiskach związanych z kontaktem z wodą oraz środkami służącymi pielęgnacji skóry lub służówek innych osób oraz stwarzających zagrożenie przeniesienia drogą kontaktową zakażenia na inne osoby, niezależnie od rodzaju wykonywanych czynności zawodowych.

.....
(podpis osoby kierującej)

Skierowanie na badania lekarskie jest wydawane w dwóch egzemplarzach, z których jeden otrzymuje osoba kierowana na badania. Badanie należy wykonać w Ars-Medica, ul. Warszawska 17 Kraków. Tel. 12 423 38 34, e-mail: rejestracja@ars-medica.pl

* uzupełnić i/lub podkreślić

Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych zawarta w dniu _____ (zwana dalej „Umową”)

Pomiędzy:

zwaną w dalszej części umowy „Administratorem danych”
reprezentowaną przez:

a

Ars-Medica Sp. z o.o. z siedzibą: ul. Warszawska 17, 31-155 Kraków, wpisaną do KRS prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Krakowa Śródmieścia w Krakowie, XI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000398687, posiadającą kapitał zakładowy w wysokości 50 000 zł oraz numery: NIP: 6760000150, REGON: 350022252

zwaną w dalszej części umowy „Podmiotem przetwarzającym”
reprezentowaną przez

§1

Powierzenie przetwarzania danych osobowych

1. Administrator danych powierza Podmiotowi przetwarzającemu, w trybie art. 28 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Europy o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (zwanego w dalszej części „RODO”) dane osobowe do przetwarzania, na zasadach i w celu określonym w niniejszej Umowie.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu dane osobowe zgodnie z niniejszą umową, Rozporządzeniem oraz z innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą.
3. Podmiot przetwarzający oświadcza, iż stosuje środki bezpieczeństwa spełniające wymogi RODO.

§2

Zakres, cel i charakter przetwarzania danych

1. Podmiot przetwarzający będzie przetwarzał, powierzone na podstawie umowy dane pracowników oraz kandydatów do pracy kierowanych na wstępne, okresowe, kontrolne badania profilaktyczne w postaci: imion i nazwisk, adresu zamieszkania, daty urodzenia, nr PESEL, numeru telefonu, adresu e-mail.
2. Powierzone przez Administratora dane osobowe będą przetwarzane przez Podmiot przetwarzający wyłącznie w celu realizacji Umowy o świadczenie usług medycznych w zakresie badań profilaktycznych opieki zdrowotnej zawartą pomiędzy stronami niniejszej Umowy.
3. Charakter przetwarzania wynika z Umowy o świadczenie usług medycznych, jest określony rolą Podmiotu przetwarzającego – świadczenie usług medycznych w zakresie medycyny pracy.

§3

Obowiązki podmiotu przetwarzającego

1. Podmiot przetwarzający przetwarza dane wyłącznie zgodnie z udokumentowanymi poleceniami Administratora. Udokumentowanym poleceniem jest w szczególności skierowanie pracownika na badania lekarskie.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do zachowania należytej staranności przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych, w tym do ich zabezpieczenia poprzez stosowanie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku związanym z przetwarzaniem danych osobowych, o których mowa w art. 32 RODO.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do nadawania upoważnień do przetwarzania danych osobowych wszystkim osobom, które będą przetwarzały powierzone dane w celu realizacji niniejszej umowy.
4. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się zapewnić zachowanie w tajemnicy, (o której mowa w art. 28 ust 3 pkt b RODO) przetwarzanych danych przez osoby, które upoważnia do przetwarzania danych osobowych w celu realizacji niniejszej umowy, zarówno w trakcie zatrudnienia ich w Podmiocie przetwarzającym, jak i po jego ustaniu.
5. Podmiot przetwarzający po zakończeniu świadczenia usług związanych z przetwarzaniem usuwa wszelkie dane osobowe oraz usuwa wszelkie ich istniejące kopie, chyba że przepisy prawa nakazują dalsze przechowywanie danych osobowych.
6. W miarę możliwości Podmiot przetwarzający pomaga Administratorowi wywiązywać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą oraz wywiązywania się z obowiązków określonych w art. 32-34 RODO.
7. Podmiot przetwarzający po stwierdzeniu naruszenia ochrony danych osobowych bez zbędnej zwłoki zgłasza je administratorowi, nie później niż w ciągu 24 godzin od stwierdzenia naruszenia.
8. Strony postanawiają, że osobami odpowiedzialnymi za realizację postanowień niniejszej umowy są:
 - 1) Ze strony Administratora:
 - 2) Ze strony Podmiotu Przetwarzającego: Lech Madej, e-mail:lech.madej@ars-medica.pl

§4

Prawo kontroli

1. Administrator danych zgodnie z art. 28 ust. 3 pkt h) RODO ma prawo kontroli, czy środki zastosowane przez Podmiot przetwarzający przy przetwarzaniu i zabezpieczeniu powierzonych danych osobowych spełniają postanowienie Umowy.
2. Administrator danych realizować będzie prawo kontroli w godzinach pracy Podmiotu przetwarzającego i z zachowaniem okresu 7-dniowego uprzedzenia.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli w terminie wskazanym przez Administratora danych nie dłuższym niż 14 dni.
4. Podmiot przetwarzający udostępnia Administratorowi wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków określonych w art. 28 RODO oraz umożliwia Administratorowi przeprowadzenie audytu.

§5

Dalsze powierzenie danych do przetwarzania

1. Podmiot przetwarzający może powierzyć dane osobowe objęte niniejszą Umową do dalszego przetwarzania podwykonawcom jedynie w celu wykonania Umowy świadczenia usług medycznych i po uzyskaniu uprzedniej pisemnej zgody Administratora danych. Podmiot przetwarzający nie ma prawa przekazywać podwykonawcy całości wykonania Umowy.
2. Przekazanie powierzonych danych do państwa trzeciego może nastąpić jedynie na pisemne polecenie Administratora danych, chyba że obowiązek taki nakładają na Podmiot przetwarzający przepisy prawa. W takim przypadku przed rozpoczęciem przetwarzania Podmiot przetwarzający informuje Administratora danych o tym obowiązku prawnym, o ile prawo to nie zabrania udzielenia tej informacji z uwagi na ważny interes publiczny.
3. Podwykonawca, o którym mowa w §5 ust. 1 Umowy winien spełniać te same gwarancje i obowiązki jakie zostały nałożone na Podmiot przetwarzający w niniejszej Umowie.

4. Podmiot przetwarzający ponosi pełną odpowiedzialność wobec Administratora za nie wywiązywanie się ze spoczywających na podwykonawcy obowiązkach ochrony danych.

§6

Odpowiedzialność Podmiotu przetwarzającego

1. Podmiot przetwarzający jest odpowiedzialny za udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodne z treścią Umowy, a w szczególności za udostępnienie powierzonych do przetwarzania danych osobowych osobom nieupoważnionym.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Administratora danych o jakimkolwiek postępowaniu, w szczególności administracyjnym lub sądowym, dotyczącym przetwarzania przez Podmiot przetwarzający danych osobowych określonych w Umowie, o jakiegokolwiek decyzji administracyjnej lub orzeczeniu dotyczącym przetwarzania tych danych, skierowanych do Podmiotu przetwarzającego, a także o wszelkich planowanych, o ile są wiadome, lub realizowanych kontrolach i inspekcjach dotyczących przetwarzania w Podmiocie przetwarzającym tych danych osobowych, w szczególności prowadzonych przez inspektorów upoważnionych przez Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Niniejszy ustęp dotyczy wyłącznie danych osobowych powierzonych przez Administratora danych.

§7

Czas obowiązywania Umowy

Niniejsza Umowa obowiązuje od dnia jej zawarcia przez czas trwania Umowy o świadczenie usług medycznych w zakresie badań profilaktycznych opieki zdrowotnej, zawartej przez strony niniejszej Umowy.

§8

Wypowiedzenie Umowy

Administrator danych może wypowiedzieć niniejszą Umowę ze skutkiem natychmiastowym gdy Podmiot przetwarzający:

1. Pomimo zobowiązania go do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli nie usunie ich w wyznaczonym terminie;
2. Przetwarza dane osobowe w sposób niezgodny z Umową;
3. Powierzył przetwarzanie danych osobowych innemu podmiotowi bez zgody Administratora danych.

§9

Zasady zachowania poufności

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, danych, materiałów, dokumentów i danych osobowych otrzymanych od Administratora danych i od współpracujących z nim osób oraz danych uzyskanych w jakikolwiek inny sposób, zamierzony czy przypadkowy w formie ustnej, pisemnej lub elektronicznej („dane poufne”)
2. Podmiot przetwarzający oświadcza, że w związku ze zobowiązaniem do zachowania w tajemnicy danych poufnych nie będą one wykorzystywane, ujawniane ani udostępniane bez pisemnej zgody Administratora danych w innym celu niż wykonanie Umowy, chyba że konieczność ujawnienia posiadanych informacji wynika z obowiązujących przepisów prawa lub Umowy.

§10

Postanowienia końcowe

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Administrator danych

Podmiot przetwarzający