

Regulamin udziału w projekcie „Zdrowie psychiczne dla każdego – program wsparcia dzieci i młodzieży w województwie zachodniopomorskim”.

I. Postanowienia ogólne

1. Regulamin określa zasady uczestnictwa w projekcie „Zdrowie psychiczne dla każdego – program wsparcia dzieci i młodzieży w województwie zachodniopomorskim” (dalej: „Projekt”) realizowanym przez Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Zdroje” w Szczecinie (dalej: SPS ZOZ „Zdroje”).
2. Projekt współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021–2027, Działanie 6.21 – typ 3 „Zwiększenie dostępności usług zdrowotnych i usług opieki długoterminowej”.
3. Projekt realizowany jest w okresie od 1.10.2025 r. do 30.09.2028 r.
4. Udział w projekcie jest dobrowolny i całkowicie nieodpłatny.

II. Cele projektu

1. Celem projektu jest poprawa dostępności, jakości i kompleksowości środowiskowego modelu psychiatrycznej opieki nad dziećmi i młodzieżą w województwie zachodniopomorskim oraz zwiększenie poziomu wiedzy i kompetencji osób z ich otoczenia.
2. Cele szczegółowe obejmują:
 - a) zwiększenie dostępu do pomocy psychiatrycznej, psychologicznej i terapeutycznej;
 - b) wsparcie rodzin, opiekunów i specjalistów z otoczenia dzieci i młodzieży;
 - c) działania profilaktyczne i edukacyjne w placówkach oświatowych.

III. Uczestnicy

1. Uczestnikami projektu mogą być:
 - a) **I grupa: dzieci, młodzież, osoby 18–25 lat (grupa „przejścia”):**
 - dzieci przed rozpoczęciem obowiązkowego szkolnego,
 - dzieci i młodzież w wieku szkolnym,



- uczniowie szkół ponadpodstawowych – do momentu ukończenia edukacji w tych szkołach,
- młodzi dorośli w wieku 18–25 lat (*tzw. grupa „przejścia” obejmująca osoby kontynuujące leczenie lub terapię rozpoczętą w okresie opieki dziecięcej, przygotowujące się do funkcjonowania w systemie opieki dla dorosłych oraz do samodzielnego życia, nauki i pracy*);

z zaburzeniami psychicznymi lub psychologicznymi* albo z uzależnieniami.**

W przypadku dzieci i młodzieży z zaburzeniami ze spektrum autyzmu (ASD) mogą być objęci wsparciem powyżej 18 roku życia, niezależnie od realizacji obowiązku szkolnego, jeśli uzasadniają to medyczne lub terapeutyczne potrzeby uczestnika.

b) II grupa: otoczenie dzieci i młodzieży:

- 1) Osoby z otoczenia dzieci i młodzieży z zaburzeniami psychicznymi/psychologicznymi lub z uzależnieniami.

Do grupy „otoczenia dzieci i młodzieży z zaburzeniami psychicznymi/psychologicznymi lub z uzależnieniami” zalicza się osoby spokrewnione lub niespokrewnione, należące do rodziny lub bliskiego kręgu lub środowiska dzieci i młodzieży z zaburzeniami psychicznymi/psychologicznymi i uzależnieniami.

c) III grupa: personel medyczny, terapeutyczny i niemedyyczny pracujący z osobami z zaburzeniami psychicznymi

Zasady udziału w projekcie III grupy docelowej uregulowane są odrębnym regulaminem.

**Osoba z zaburzeniami psychicznymi/psychologicznymi - to osoba:*

a) z zaburzeniami psychicznymi (wykazująca zaburzenia psychiatryczne);

b) upośledzona umysłowo;

c) wykazująca inne zakłócenia czynności psychicznej, które zgodnie ze stanem wiedzy medycznej zaliczane są do zaburzeń psychicznych, a osoba ta wymaga świadczeń zdrowotnych lub innych form pomocy i opieki niezbędnych do życia w środowisku rodzinnym lub społecznym.

***Osoba z uzależnieniami – osoba, której stan psychologicznej albo psychicznej i fizycznej zależności od jakiegoś psychoaktywnego środka chemicznego przejawia się okresowym lub stałym przymusem przyjmowania tej substancji, w celu uzyskania efektów jej działania lub uniknięcia przykrych objawów jej braku.*



IV. Formy i zasady realizacji wsparcia w ramach projektu

1. Formy wsparcia świadczone w lokalnej społeczności dla I grupy - dzieci, młodzież, 18–25 lat (grupa przejścia”):
 - a) **poradnictwo psychologiczne, psychoterapeutyczne i psychiatryczne:** konsultacje, diagnoza, planowanie terapii, interwencja kryzysowa, sesje indywidualne i rodzinne,
 - b) **terapia indywidualna i grupowa:** psychoterapia indywidualna, grupy wsparcia rówieśniczego, treningi umiejętności społecznych, terapia rodzinna/systemowa,
 - c) **opieka dzienna:** opieka lekarska, zajęcia terapeutyczne oraz sesje psychoterapeutyczne zorganizowane w ramach leczenia w trybie pobytu dziennego, 5 dni w tygodniu w wyznaczonych godzinach, przez określony czas,
 - d) **opieka środowiskowa (wizyty domowe):** prowadzenie leczenia w środowisku rodzinnym i społecznym dziecka, praca z rodziną, wsparcie integracji szkolno-rówieśniczej,
 - e) **działania w szkołach:** porady psychoedukacyjne,
 - f) **grupa „przejścia” (18–25 lat):** konsultacje i terapia, przygotowanie do przejścia do systemu dla dorosłych, wsparcie w samodzielności i funkcjonowaniu społecznym/zawodowym.
2. Formy wsparcia dla II grupy - otoczenia:
 - a) **poradnictwo rodzinne i wychowawcze:** konsultacje indywidualne, wsparcie psychologiczne rodzin dzieci i młodzieży w kryzysie oraz doradztwo komunikacyjne,
 - b) **lekcje wychowawcze, warsztaty i zajęcia profilaktyczne dla rówieśników dzieci i młodzieży z zaburzeniami psychicznymi,** mające na celu budowanie akceptacji, zrozumienia i przeciwdziałanie stygmatyzacji.
3. Zasady realizacji wsparcia dla I grupy docelowej (dzieci, młodzież, grupa „przejścia” 18–25 lat):
 - a) Wsparcie udzielane w ramach projektu jest dobrowolne, nieodpłatne i dostosowane do indywidualnych potrzeb uczestników.
 - b) O skierowaniu uczestnika na konkretną formę lub formy wsparcia decyduje prowadzący lekarz psychiatra lub zespół terapeutyczny, na podstawie diagnozy oraz potrzeb zdrowotnych i psychospołecznych uczestnika.



- c) Wsparcie realizowane jest z zachowaniem zasad poufności, deinstytucjonalizacji oraz dostępności dla osób z niepełnosprawnościami.
 - d) W przypadku uczestników niepełnoletnich wszystkie formy wsparcia wymagają pisemnej zgody opiekuna prawnego.
4. Zasady realizacji wsparcia dla II grupy docelowej (otoczenie dzieci i młodzieży)
- a) Wsparcie udzielane w ramach projektu jest dobrowolne, nieodpłatne i dostosowane do potrzeb uczestników oraz ich roli w procesie wspierania dzieci i młodzieży z zaburzeniami psychicznymi, psychologicznymi lub z uzależnieniami.
 - b) O zakwalifikowaniu uczestnika do określonej formy wsparcia decyduje zespół projektowy na podstawie zgłoszonych potrzeb, charakteru pełnionej roli wobec dziecka lub młodzieży oraz celów terapeutycznych i edukacyjnych projektu.
 - c) Wsparcie realizowane jest z zachowaniem zasad poufności, szacunku, równego traktowania oraz dostępności dla osób z niepełnosprawnościami.
 - d) Uczestnicy zobowiązani są do aktywnego udziału w zaplanowanych formach wsparcia (warsztaty, konsultacje, szkolenia, spotkania edukacyjne) oraz do przestrzegania zasad organizacyjnych obowiązujących podczas zajęć.
 - e) Udzielane wsparcie ma charakter edukacyjny, doradczy i profilaktyczny i nie zastępuje terapii indywidualnej ani świadczeń medycznych w rozumieniu przepisów o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
5. Harmonogram realizacji działań terapeutycznych, diagnostycznych, edukacyjnych i środowiskowych w ramach projektu jest publikowany na stronie internetowej SPS ZOZ „Zdroje”.
6. Formy i zasady realizacji wsparcia dla III grupy docelowej – personelu medycznego, terapeutycznego i niemedycznego – określa odrębny regulamin udziału w projekcie.

V. Kryteria kwalifikowalności (warunki uczestnictwa w projekcie).

- 1. Warunkiem udziału w projekcie jest złożenie kompletu dokumentów rekrutacyjnych i spełnienie kryteriów kwalifikowalności.
- 2. Ogólne warunki kwalifikowalności:
 - a) Do projektu mogą zostać zakwalifikowane osoby, które łącznie spełniają poniższe warunki:



- 1) mieszkają, uczą się lub pracują na terenie województwa zachodniopomorskiego, w rozumieniu przepisów Kodeksu cywilnego,
- 2) dobrowolnie wyraziły chęć uczestnictwa w projekcie i złożyły komplet wymaganych dokumentów rekrutacyjnych,
- 3) nie uczestniczą jednocześnie w innym projekcie współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w szczególności w ramach celów „l” i „k”;
- 4) złożyły pisemną zgodę na udział w projekcie,
- 5) złożyły pisemne oświadczenie o uzyskaniu informacji dotyczących przetwarzania danych osobowych na potrzeby realizacji Projektu;
- 6) w przypadku **osób niepełnoletnich** – pisemną zgodę na udział w projekcie oraz oświadczenie o uzyskaniu informacji dotyczących przetwarzania danych osobowych wyraził **opiekun prawny**, który potwierdza również zapoznanie się z warunkami uczestnictwa i obowiązkami wynikającymi z niniejszego regulaminu,
- 7) złożyły komplet wymaganych dokumentów rekrutacyjnych, o których mowa w rozdziale VII niniejszego regulaminu,
- 8) spełniły wymogi dodatkowe (odpowiednio), o których mowa w punkcie 3 lub 4 poniżej.

3. Dodatkowe warunki uczestnictwa w projekcie - **grupa docelowa I: dzieci, młodzież, młodzi dorośli 18–25 lat – grupa „przejścia”**

Do grupy kwalifikują się osoby, które spełniają warunki ogólne wskazane w pkt 2 powyżej, a ponadto:

- a) są **osobami z zaburzeniami psychicznymi, psychologicznymi* lub uzależnieniami**** co potwierdzi lekarz psychiatra zaświadczeniem o **zakwalifikowaniu do objęcia wsparciem** podczas pierwszej wizyty uczestnika w ramach projektu.
- b) należą do jednej z poniższych kategorii:
 - dzieci przed rozpoczęciem obowiązku szkolnego,
 - dzieci i młodzież objęte obowiązkiem szkolnym i obowiązkiem nauki,
 - uczniowie szkół ponadpodstawowych – do momentu ukończenia nauki,
 - młodzi dorośli w wieku od 18 do 25 lat (tzw. grupa „przejścia”), obejmujący osoby kontynuujące leczenie lub terapię rozpoczętą w okresie opieki



dziecięcej, przygotowujące się do funkcjonowania w systemie opieki dla dorosłych oraz do samodzielnego życia, nauki i pracy;

- c) w przypadku dzieci i młodzieży z zaburzeniami ze spektrum autyzmu (ASD) wsparcie może być kontynuowane również po ukończeniu 18. roku życia, niezależnie od realizacji obowiązku szkolnego, jeżeli uzasadniają to medyczne lub terapeutyczne potrzeby uczestnika.

4. Dodatkowe warunki uczestnictwa w projekcie- II grupa docelowa – **otoczenie dzieci i młodzieży**

Do grupy kwalifikują się osoby, które spełniają warunki ogólne wskazane w pkt 2 powyżej, a ponadto:

- a) należą do otoczenia dziecka lub młodzieży z zaburzeniami psychicznymi, psychologicznymi lub z uzależnieniami, przez co rozumie się w szczególności:
- osoby spokrewnione lub niespokrewnione, należące do rodziny, bliskiego kręgu lub środowiska dziecka/młodzieży (np. rodzice, opiekunowie, rodzeństwo, osoby bliskie),
 - osoby z otoczenia edukacyjnego lub instytucjonalnego, w tym nauczycieli, wychowawców, pedagogów i psychologów szkolnych, kuratorów, pracowników socjalnych oraz inne osoby pozostające w relacji wspierającej wobec dziecka lub młodzieży,
 - osoby, które w ramach swoich zadań zawodowych lub ról społecznych uczestniczą w procesie wspierania dzieci i młodzieży (działania wychowawcze, opiekuńcze, profilaktyczne, interwencyjne);
- b) w przypadku osób niepełnoletnich – udział w projekcie wymaga pisemnej zgody opiekuna prawnego na udział i przetwarzanie danych osobowych.

VI. Rekrutacja uczestników

1. Rekrutacja ma charakter otwarty, ciągły i niedyskryminujący.
2. Zgłoszenia można składać:
 - a) osobiście,
 - b) elektronicznie (formularz online lub e-mail),
 - c) telefonicznie.
3. Dane kontaktowe i formularze publikowane są na stronie projektu:
<http://www.projekty.szpital-zdroje.pl/>.



4. Rekrutację prowadzą osoby wyznaczone przez Kierownika Projektu.
5. Informacje o naborze do udziału w projekcie publikowane są na stronie internetowej SPS ZOZ „Zdroje” oraz w miejscach realizacji projektu.

VII. Wymagane dokumenty rekrutacyjne

1. I grupa docelowa – dzieci, młodzież i młodzi dorośli (18–25 lat, tzw. grupa „przejścia”)

Każdy uczestnik projektu z tej grupy zobowiązany jest przedłożyć:

- a) formularz rekrutacyjny (załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu) wraz z własnoręcznym podpisem uczestnika; w przypadku osoby niepełnoletniej – formularz podpisuje rodzic lub opiekun prawny,
- b) oświadczenia wymagane umową o dofinansowanie, w tym:
 - oświadczenie o uzyskaniu informacji dotyczących przetwarzania danych osobowych na potrzeby realizacji Projektu,
 - zgodę opiekuna prawnego na udział w projekcie oraz przetwarzanie danych osobowych – w przypadku uczestników niepełnoletnich
 - oświadczenie o braku podwójnego uczestnictwa w innym projekcie finansowanym z EFS+ (oświadczenie w treści formularza rekrutacyjnego),
 - orzeczenie o niepełnosprawności (jeżeli dotyczy),
- c) Dokument potwierdzający przynależność do grupy docelowej, tj.:
 - zaświadczenie potwierdzające zakwalifikowanie przyjęcia do Centrum Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży (CZP) – wydane przez upoważnionego specjalistę (lekarza psychiatrę),

Zaświadczenie potwierdzające zakwalifikowanie przyjęcia do Centrum Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży (CZP) jest wystawiane przez lekarza psychiatrę po przeprowadzeniu pierwszej konsultacji psychiatrycznej w ramach Projektu lub — w przypadku uczestników kontynuujących leczenie — na podstawie udokumentowanej historii leczenia psychiatrycznego.

2. II grupa docelowa – otoczenie dzieci i młodzieży

Każdy uczestnik projektu z tej grupy zobowiązany jest przedłożyć:



- a) formularz rekrutacyjny wraz z własnoręcznym podpisem uczestnika; w przypadku osoby niepełnoletniej – formularz podpisuje rodzic lub opiekun prawny,
- b) oświadczenia wymagane umową o dofinansowanie, w tym:
 - oświadczenie o uzyskaniu informacji dotyczących przetwarzania danych osobowych na potrzeby realizacji Projektu,
 - zgodę opiekuna prawnego na udział w projekcie oraz przetwarzanie danych osobowych – w przypadku uczestników niepełnoletnich,
 - oświadczenie o braku podwójnego uczestnictwa w innym projekcie finansowanym z EFS+ (oświadczenie w treści formularza rekrutacyjnego),
 - orzeczenie o niepełnosprawności (jeżeli dotyczy),
- c) dokument potwierdzający przynależność do grupy docelowej, tj.:
 - oświadczenie o przynależności do otoczenia dzieci i młodzieży z zaburzeniami psychicznymi, psychologicznymi lub z uzależnieniami (część formularza rekrutacyjnego).

VIII. Zwrot kosztów dojazdu i transport uczestników projektu

1. Uczestnik projektu może ubiegać się o zwrot kosztów dojazdu na zajęcia projektowe, wizyty terapeutyczne, konsultacje, warsztaty, szkolenia lub inne formy wsparcia realizowane w ramach projektu.
2. Zwrot kosztów przysługuje w wysokości rzeczywiście poniesionych i udokumentowanych wydatków na przejazd środkami transportu publicznego, tj. pociągiem (II klasa), autobusem lub komunikacją miejską (tramwaj, autobus).
3. Podstawą do rozliczenia kosztów dojazdu jest:
 - a) bilet jednorazowy lub okresowy,
 - b) potwierdzenie przelewu lub zakupu biletu elektronicznego,
 - c) wniosek o zwrot kosztów dojazdu.
4. Zwroty realizowane są na konto uczestnika projektu raz na kwartał, po zatwierdzeniu przez koordynatora merytorycznego i weryfikacji dokumentów.
5. W uzasadnionych przypadkach, takich jak trudna sytuacja materialna uczestnika lub niepełnosprawność utrudniająca dojazd, zwrot może zostać dokonany wcześniej, na podstawie decyzji Kierownika projektu.



6. W szczególnych sytuacjach, zwłaszcza w przypadku osób z niepełnosprawnościami lub ograniczeniami mobilności, możliwe jest zapewnienie transportu samochodem zakupionym w ramach projektu, po wcześniejszym uzgodnieniu terminu i w zależności od dostępności pojazdu.
7. O przyznaniu zwrotu lub organizacji transportu decyduje koordynator merytoryczny zadania w porozumieniu z Kierownikiem Projektu.

IX. Weryfikacja numeru PESEL i podwójnego uczestnictwa

1. SPS ZOZ „Zdroje” zobowiązany jest do zapewnienia, aby uczestnik projektu nie korzystał jednocześnie ze wsparcia w więcej niż jednym projekcie finansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+), w ramach tego samego lub powiązanego celu szczegółowego.
2. Weryfikacja podwójnego uczestnictwa odbywa się w systemie SM EFS, który dokonuje automatycznego sprawdzenia numeru PESEL w momencie dodania uczestnika do bazy monitorującej, a także po każdej aktualizacji jego danych.
3. W przypadku, gdy system SM EFS wyświetli komunikat, że dany numer PESEL widnieje już w bazie, należy:
 - a) zweryfikować w zakładce „Udział uczestników w podobnych projektach”,
 - b) przeanalizować zakres i charakter wsparcia w innych projektach,
 - c) w przypadku potwierdzenia podwójnego uczestnictwa – wycofać uczestnika z bieżącego naboru lub skontaktować się z WUP w Szczecinie w celu uzyskania wytycznych.
4. W przypadku, gdy weryfikacja systemowa nie wskazuje jednoznacznych informacji, dopuszcza się przyjęcie oświadczenia uczestnika projektu o nieuczestniczeniu w innym projekcie finansowanym ze środków EFS+, za uprzednią zgodą Wojewódzkiego Urzędu Pracy.
5. SPS ZOZ „Zdroje” stosuje się do wytycznych zawartych w dokumencie:
„Procedura weryfikacji podwójnego uczestnictwa w projektach współfinansowanych ze środków EFS+ w ramach programu FEPZ 2021–2027”
(dostępna na stronie WUP Szczecin).

X. Dane osobowe i obowiązki informacyjne

1. Dane uczestników przetwarzane są zgodnie z RODO. Klauzula RODO opisana jest w rozdziale XII Regulaminu.



2. Każdy uczestnik otrzymuje informację o przetwarzaniu danych i podpisuje oświadczenie o zapoznaniu się z jej treścią.
3. SPS ZOZ „Zdroje” prowadzi ewidencję udzielonego wsparcia w systemie SM EFS.

XI. Promocja i oznaczanie dokumentów

1. Wszystkie dokumenty i materiały związane z projektem oznacza się zgodnie z Wytycznymi w zakresie informacji i promocji Funduszy Europejskich 2021–2027.
2. Oznaczenia obejmują: logo Funduszy Europejskich dla Pomorza Zachodniego, barwy Rzeczypospolitej Polskiej, flagę UE z napisem „Dofinansowano z Unii Europejskiej” oraz logo województwa zachodniopomorskiego.

XII. KLAUZULA INFORMACYJNA - Zasady przetwarzania danych osobowych

Wypełniając obowiązek prawny wynikający z art. 13 ust. 1i2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) - RODO informujemy, że:

- 1) Administratorem danych osobowych jest **Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Zdroje” w Szczecinie** z siedzibą przy ul. Mącznej 4, 70-780 Szczecin, NIP: 955-14-89-094; REGON:000291411; tel. kontaktowy: 91 8806200; e-mail: szpital@szpital-zdroje.pl.
- 2) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w związku z realizacją projektu **„Zdrowie psychiczne dla każdego - program wsparcia dzieci i młodzieży w województwie zachodniopomorskim”, nr projektu FEPZ.06.21-IP.01-0005/25** współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021–2027 na podstawie umowy o dofinansowanie nr FEPZ.06.21-IP.01-0005/25-00, w celach zdrowotnych, a w szczególności profilaktyki zdrowotnej, diagnozy medycznej i leczenia, a także dokumentowania, rozliczenia i archiwizacji zgodnie z przepisami prawa i zasadami wynikającymi z umowy o dofinansowanie projektu.
- 3) Dane osobowe mogą być również przetwarzane w związku z udziałem w działaniach edukacyjnych i szkoleniowych realizowanych w ramach projektu, w tym szkoleniach i zajęciach skierowanych do specjalistów, opiekunów, funkcjonariuszy służb publicznych oraz innych osób zaangażowanych we wsparcie dzieci i młodzieży.



- 4) Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO – wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze. W przypadku przetwarzania danych osobowych szczególnych kategorii, dotyczących zdrowia – art. 9 ust. 2 lit. c, h RODO, zgodnie z Ustawą o działalności leczniczej, przy zachowaniu obowiązków wynikających z Ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (UPPiRPP). W sytuacji, gdy udzielenie świadczenia zdrowotnego ze względu na swą specyfikę regulowane jest szczegółowo przepisami innych aktów prawnych, zastosowanie znajdują również odpowiednio właściwe przepisy szczegółowe.
- 5) Odbiorcami danych osobowych mogą być podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa, instytucje uczestniczące w realizacji i rozliczaniu projektu, w tym Wojewódzki Urząd Pracy w Szczecinie, Zarząd Województwa Zachodniopomorskiego, instytucje audytowe i kontrolne Unii Europejskiej oraz krajowe, a także Narodowy Fundusz Zdrowia, Rzecznik Praw Pacjenta, organy nadzoru i kontroli, podmioty świadczące obsługę prawną, informatyczną lub organizacyjną, w tym podmioty przetwarzające dane na podstawie zawartych umów, w celu świadczenia określonych w umowie usług niezbędnych do realizacji umowy oraz obsługi projektu – wyłącznie w zakresie niezbędnym do realizacji celów.
- 6) Dane osobowe przetwarzane w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa, tj. co do zasady przez 20 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym dokonano ostatniego wpisu w dokumentacji medycznej, z wyjątkami wskazanymi w art. 29 ust.1 Ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta. Po upływie wymaganych okresów będą trwale anonimizowane w sposób uniemożliwiający identyfikację osoby, której dotyczą. W przypadku danych przetwarzanych w związku z realizacją projektu unijnego – nie krócej niż do dnia 31 grudnia 2034 r. Szczegółowe informacje na temat okresów przechowywania poszczególnych dokumentów można również uzyskać dzwoniąc do Archiwum Zakładowego pod nr tel. 91 8806510, lub kontaktując się na adres e-mail: archiwum@szpital-zdroje.pl.
- 7) Podanie danych osobowych jest obowiązkowe w zakresie wynikającym z przepisów prawa. Niepodanie wymaganych danych uniemożliwi uczestnictwo w projekcie oraz realizację świadczeń zdrowotnych przewidzianych w jego ramach.



- 8) Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich ani organizacji międzynarodowych oraz nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym w formie profilowania.
- 9) Ma Pani/Pan:
- a) prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania, a także – w przypadkach przewidzianych przepisami prawa – prawo do usunięcia danych lub wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania. Zakres realizacji niektórych praw może być ograniczony przepisami szczególnymi, w szczególności ustawą o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz przepisami dotyczącymi prowadzenia, przechowywania i udostępniania dokumentacji medycznej;
 - b) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza obowiązujące przepisy prawa;
 - c) prawo kontaktowania się z administratorem danych pisemnie na adres siedziby lub poprzez Inspektora Ochrony Danych, dzwoniąc pod nr tel. 91 8806305, e-mail: iod@szpital-zdroje.pl we wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych oraz z wykonywaniem praw przysługujących na mocy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO).

XIII. Postanowienia końcowe

1. Regulamin wchodzi w życie z dniem zatwierdzenia przez Dyrektora SPS ZOZ „Zdroje”
i obowiązuje przez okres realizacji i trwałości projektu.
2. SPS ZOZ „Zdroje” zastrzega sobie prawo do zmian regulaminu wynikających ze zmian przepisów prawa, umowy o dofinansowanie lub wytycznych.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszym regulaminem zastosowanie mają odpowiednie przepisy prawa oraz umowa o dofinansowanie projektu.

Dyrektor
Samodzielnego Publicznego Specjalistycznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej "ZDROJE"
w Szczecinie

dr n. med. Łukasz Tyśzler