**Załącznik nr 3A – Dane osobowe**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaje danych osobowych**(np. imię, nazwisko, adres, numer PESEL, numer telefonu, e‑mail, adres IP, dane o stanie zdrowia) | Imię, Nazwisko, Pesel, Adres, Numer telefonu, Nr księgi głównej, data urodzenia, ID pacjenta, ID personelu świadczącego usługę, Imię i Nazwisko oraz numer prawa personelu zlecającego usługęSzczególne kategorie danych: informacje dotyczące stanu zdrowia |
| **Kategorie osób, których dane osobowe dotyczą**(np. pracownicy, dostawcy, pacjenci, kontrahenci, klienci) | Pacjenci, Personel Zamawiającego |
| **Zakres przetwarzania danych osobowych**(czynności dokonywane na powierzonych danych osobowych, np.: zbieranie, utrwalanie, organizowanie, porządkowanie, adaptowanie, przechowywanie, modyfikowanie, pobieranie, przeglądanie, udostępnianie, zmienianie, usuwanie | Przeglądanie, analizowanie, aktualizowanie |
| **Charakter przetwarzania**(np. systematyczny/sporadyczny) | systematyczny |
| **Cel przetwarzania**(np. wykonanie umowy z dnia…) | Wykonywanie usług analiz na zlecenie Zamawiającego zgodnie z umową nr ……/DI/2022 |
| **Czas przetwarzania**(np*. okres obowiązywania umowyz dnia…)* | Okres trwania umowy nr ……/DI/2022 od ……………2022 do ……………2025  |