Data wejścia w życie:
5.08.2026, Gdańsk

REGULAMIN GABINETU STOMATOLOGICZNEGO CLINICA SULIDENT SP. Z O.O.

ul. Królowej Jadwigi 29, 80-034 Gdańsk, rejestracja@sulident.pl www.sulident.pl

CZĘŚĆ I - Postanowienia ogólne

§ 1. Informacje o Gabinecie

1. Niniejszy regulamin określa zasady świadczenia usług stomatologicznych i medycznych w Gabinecie Stomatologicznym działającym pod nazwą firmy Clinica Sulident sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Królowej Jadwigi 29, 80-034 Gdańsk, zwanym dalej Gabinetem.
2. Korzystanie z usług Gabinetu oznacza akceptację postanowień niniejszego regulaminu bez konieczności jego odrębnego podpisania.
3. Regulamin jest dostępny w recepcji Gabinetu, na stronie internetowej www.sulident.pl oraz na życzenie Pacjenta - drogą elektroniczną na adres rejestracja@sulident.pl.
4. Gabinet zastrzega sobie prawo do zmiany regulaminu. Zmiany nie mają zastosowania do wizyt umówionych przed datą ich wejścia w życie. O zmianie Pacjenci informowani są przez stronę internetową.

§2. Cennik usług

1. Za wykonane usługi obowiązują ceny według cennika dostępnego w recepcji Gabinetu oraz na stronie internetowej www.sulident.pl. Ceny ustalane są na podstawie kosztów materiałów, stopnia trudności zabiegu, odpowiedzialności i czasu jego wykonania.
2. Gabinet zastrzega sobie prawo do zmiany cen, o czym informuje Pacjentów za pośrednictwem strony internetowej, przy rezerwacji wizyty lub podczas wizyty.

§3. Zasady umawiania wizyt

1. Wizytę w Clinica Sulident sp. z o.o. można zarezerwować:

- telefonicznie - pod numerem 506793231,
- mailowo - na adres: rejestracja@sulident.pl,
- przez formularz kontaktowy dostępny na stronie www.sulident.pl,
- osobiście w recepcji Gabinetu.

2. Po dokonaniu rezerwacji Pacjent zostaje poinformowany o terminie wizyty przez telefon poprzez rozmowę telefoniczną, drogą mailową, SMS-em lub stacjonarnie, w zależności od sposobu umówienia wizyty. Poinformowanie pacjenta o wizycie stanowi zawarcie umowy o świadczenie usługi zdrowotnej.
3. Pacjent jest zobowiązany do punktualnego przybycia na umówioną wizytę. Spóźnienie powyżej 15 minut może skutkować niemożliwością wykonania zabiegu jeżeli tak zdecyduje lekarz - wówczas wizyta przepada wraz z opłatą rezerwacyjną, gdyż usługa nie może zostać wykonana z uwagi na spóźnienie Pacjenta.
4. Zarezerwowany termin może zostać odstąpiony osobie bliskiej (rodzinie lub znajomym) - osoba ta przychodzi w wyznaczonym dniu i godzinie, a Gabinet zaproponuje zabieg dopasowany do potrzeb i zarezerwowanego czasu. Osoba bliska jest wtedy rozliczana samodzielnie.
5. W przypadku, gdy Pacjent trzykrotnie nie stawi się na umówioną wizytę bez wcześniejszego odwołania, Gabinet zastrzega sobie prawo do odmowy umawiania kolejnych wizyt. Pierwsza wizyta po odwołanych, wymaga wpłacenia opłaty rezerwacyjnej czyt. podpunkt §10.

§4. Płatności i rozliczenia

1. Płatność za usługi następuje bezpośrednio po wykonaniu zabiegu lub usługi.
2. Gabinet akceptuje następujące formy płatności: gotówka, karta płatnicza, BLIK, przelew bankowy.
3. Dla kosztownych zabiegów specjalistycznych Gabinet oferuje możliwość płatności w ratach - szczegóły ustalane są indywidualnie z lekarzem prowadzącym oraz z recepcją Gabinetu.
4. Dla wizyt i zabiegów objętych obowiązkiem wpłaty opłaty rezerwacyjnej stosuje się zasady opisane w Części II niniejszego regulaminu.

§5. Zasady świadczenia usług stomatologicznych

1. Wszystkie usługi stomatologiczne wykonywane są zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, obowiązującymi standardami i przepisami prawa, przez personel posiadający odpowiednie kwalifikacje.
2. W trakcie wykonywania zabiegu Pacjent ma zapewnioną wyłączność uwagi osoby wykonującej zabieg.
3. Gabinet stosuje materiały jednorazowego użytku (rękawiczki, maski, serwety, jednorazowe narzędzia) oraz sterylizowane narzędzia wielokrotnego użytku. Narzędzia po każdym zabiegu poddawane są dezynfekcji i sterylizacji. Fotele i powierzchnie robocze dezynfekowane są środkami o szerokim spektrum działania.

4. Pacjent przed rozpoczęciem zabiegu ma obowiązek poinformowania personelu o wszelkich dolegliwościach mogących stanowić przeciwwskazanie do jego przeprowadzenia, w szczególności o:

· chorobach ogólnoustrojowych (cukrzyca, choroby serca, nadciśnienie, zaburzenia krzepnięcia),
· przyjmowanych lekach i suplementach diety,
· chorobach zakaźnych (HIV, HCV, HBV, WZW B),
· ciąży lub w okresie karmienia piersią,
· uczuleniach i alergiach (w szczególności na lateks, leki znieczulające, antybiotyki),
· przebytych operacjach i hospitalizacjach.

5. Zatajenie informacji, o których mowa w ust. 4, skutkuje wyłączeniem odpowiedzialności Gabinetu za ewentualne powikłania pozabiegowe.
6. W razie wątpliwości co do bezpieczeństwa przeprowadzenia zabiegu lekarz lub personel medyczny ma prawo odmówić jego wykonania, wskazując na konieczność uprzedniej konsultacji lub badań dodatkowych.
7. Pacjent zobowiązany jest do stosowania się do zaleceń pozabiegowych przekazanych przez personel. Niezastosowanie się do zaleceń skutkuje wyłączeniem odpowiedzialności Gabinetu za ewentualne powikłania.

§6. Prawa i obowiązki Pacjenta

Prawa Pacjenta:

- Prawo do pełnej informacji o stanie zdrowia, rozpoznaniu i proponowanym leczeniu.
- Prawo do wyrażenia świadomej zgody na leczenie lub odmowy jego podjęcia.
- Prawo do poufności informacji medycznych i ochrony danych osobowych.
- Prawo do złożenia skargi lub reklamacji na świadczone usługi.
- Prawo do dokumentacji medycznej zgodnie z Ustawą o prawach pacjenta.

Obowiązki Pacjenta:

- Udzielanie prawdziwych i pełnych informacji o stanie zdrowia i przebytych chorobach.
- Potwierdzanie wizyt, które mają się odbyć zgodnie z planem leczenia, lub planem leczenia, który będzie ustalony na kolejnej wizycie.
- Przestrzeganie zaleceń lekarza i zasad higieny jamy ustnej.
- Punktualne przybycie na wizyty i terminowa płatność.
- Stosowanie się do postanowień niniejszego regulaminu.
- Poinformowanie personelu o pogorszeniu samopoczucia w trakcie zabiegu.

§7. Osoby niepełnoletnie

1. Osoby niepełnoletnie mogą korzystać z usług Gabinetu wyłącznie z rodzicem lub prawnymi opiekunami, którzy biorą za nie pełną odpowiedzialność. Pacjent poniżej 16 lat – zgodę wyraża wyłącznie przedstawiciel ustawowy. Pacjent, który ukończył 16 lat – wymagana jest zgoda kumulatywna (podwójna): zarówno rodzica/opiekuna, jak i samego małoletniego pacjenta. Przy rozbieżności decyduje sąd opiekuńczy.
2. Rodzice lub opiekunowie prawni są odpowiedzialni za podpisanie stosownych zgód i formularzy medycznych w imieniu osoby niepełnoletniej.
3. Gabinet nie ponosi odpowiedzialności za dzieci pozostawione bez opieki w poczekalni lub na terenie Gabinetu. Za ewentualne szkody wyrządzone przez dzieci lub młodzież odpowiedzialność ponoszą rodzice lub opiekunowie prawni.

§8. Odpowiedzialność za mienie

1. Pacjent ponosi odpowiedzialność finansową za umyślne lub rażąco niedbałe uszkodzenie bądź zniszczenie wyposażenia lub mienia Gabinetu.
2. Gabinet nie ponosi odpowiedzialności za rzeczy wartościowe pozostawione bez nadzoru na terenie Gabinetu.

CZĘŚĆ II - ZASADY POBIERANIA OPŁATY REZERWACYJNEJ

§ 9. Postanowienia ogólne

1. Niniejsza część regulaminu określa zasady pobierania oraz zwrotu opłaty rezerwacyjnej za wizyty i usługi medyczne wykonywane w Clinica Sulident sp. z o.o.
2. Regulamin stanowi integralną część umowy o świadczenie usług medycznych zawieranej pomiędzy Gabinetem a Pacjentem.
3. Uiszczenie opłaty rezerwacyjnej jest warunkiem ostatecznej rezerwacji i potwierdzenia terminu wizyty lub zabiegu.
4. Obecność na wizycie jest potwierdzana przez pracownika Clinica Sulident telefonicznie oraz SMS-em 2 dni przed terminem wizyty lub najpóźniej w poprzedzającym dniu roboczym.
5. **Brak potwierdzenia obecności przez Pacjenta 2 dni przed zaplanowaną wizytą, skutkuje anulowaniem wizyty, o czym Pacjent zostanie poinformowany wiadomością SMS.**
6. **Opłata rezerwacyjna pełni funkcję zabezpieczającą. W razie wykonania umowy (odbycia wizyty lub zabiegu) opłata rezerwacyjna zostaje zaliczona na poczet wynagrodzenia za wykonaną usługę.**
7. Skutki niewykonania umowy przez którąkolwiek ze stron z przyczyn leżących po jej stronie określają odpowiednio § 11 i § 12 niniejszego regulaminu.

§10. Wysokość i sposób wpłaty opłaty rezerwacyjnej

1. W przypadku rezerwacji wizyty na przeprowadzenie leczenia, które trwa od półtorej godziny i więcej w Clinica Sulident sp. z o.o. pobierana jest opłata rezerwacyjna w wysokości **300 zł.**
2. Opłata rezerwacyjna może zostać uiszczona:

- bezpośrednio w Gabinecie (gotówką lub kartą),
- przelewem bankowym na rachunek: 42 1140 2004 0000 3402 8632 7794

3. W przypadku wyboru płatności przelewem bankowym, **konieczne jest przesłanie potwierdzenia przelewu** na adres **rejestracja@sulident.pl nie później niż 1 tydzień (7 dni) przed zaplanowaną wizytą**. Brak zaksięgowania wpłaty w ciągu 48 godz. od momentu dokonania rezerwacji będzie skutkowało odwołaniem zarezerwowanej wizyty.
4. W przypadku wyboru płatności przelewem bankowym brak zaksięgowania wpłaty w ciągu 48 godz. od momentu dokonania rezerwacji terminu wizyty będzie skutkował odwołaniem rezerwacji wizyty.

§11. Przeniesienie wizyty i opłata rezerwacyjna

1. Pacjent ma prawo odwołać lub przełożyć **wizytę najpóźniej na 48 godzin przed zaplanowanym terminem**. Odwołania lub zmiany terminu można dokonać telefonicznie, SMS-em lub mailowo na dane kontaktowe Gabinetu.
2. Jeżeli Pacjent przełoży wizytę z minimum 48-godzinnym wyprzedzeniem, wpłacona opłata rezerwacyjna zostaje zaliczona na poczet nowego terminu wizyty. Wizyta może zostać przełożona jednorazowo z zachowaniem wymaganego wyprzedzenia.
3. W przypadku drugiego lub kolejnego przełożenia wizyty pod rząd, a także braku przełożenia wizyty z wymaganym wyprzedzeniem, niestawienia się Pacjenta na umówionej wizycie, Gabinet traktuje to jako rezygnację z umówionej wizyty z przyczyn leżących po stronie Pacjenta, co jest równoznaczne z niewykonaniem umowy przez Pacjenta. W takim przypadku opłata rezerwacyjna nie podlega zwrotowi. Pacjent o tym fakcie zostaje powiadomiony SMS-em. Brak zwrotu opłaty rezerwacyjnej wynika z konieczności poniesienia przez Gabinet kosztów związanych z rezerwacją czasu pracy personelu medycznego, przygotowaniem miejsca wizyty oraz zapewnieniem gotowości do udzielenia świadczenia zdrowotnego.
4. Zarezerwowany termin może zostać odstąpiony osobie bliskiej zgodnie z § 3 ust. 4 regulaminu. Potwierdzenie tej wizyty przebiega w taki sam sposób jak w pkt.1 §11. Jeżeli zabieg się nie odbędzie z przyczyn leżących po stronie tej osoby, opłata rezerwacyjna nie podlega zwrotowi.
5. O odstąpieniu od umowy oraz zatrzymaniu opłaty rezerwacyjnej Gabinet niezwłocznie powiadamia Pacjenta drogą mailową z adresu rejestracja@sulident.pl, wiadomością SMS lub kontaktem telefonicznym z numeru 506 793 231.

§12. Odwołanie wizyty przez Gabinet

1. Jeżeli usługa nie może zostać zrealizowana w umówionym terminie z przyczyn leżących po stronie Gabinetu (np. niedostępność personelu, brak przygotowania gabinetu, inne okoliczności zawinione przez Gabinet), Gabinet **niezwłocznie** informuje o tym Pacjenta telefonicznie, SMS-em lub mailowo. W takim przypadku Pacjentowi przysługuje, do wyboru:

a) przeniesienie opłaty rezerwacyjnej na nowy, uzgodniony wspólnie termin wizyty – w możliwie najdogodniejszym terminie, uwzględniającym dostępność Pacjenta, bez konieczności ponownej wpłaty, albo

b) odstąpienie od umowy i żądanie zwrotu opłaty rezerwacyjnej, pełniącej funkcję zadatku w rozumieniu art. 394 Kodeksu cywilnego, w podwójnej wysokości, w terminie 7 dni roboczych na rachunek, z którego dokonano wpłaty, lub w formie, w jakiej wpłata została dokonana.

2. Jeżeli niewykonanie umowy nastąpiło wskutek okoliczności, za które żadna ze stron nie ponosi odpowiedzialności, albo za które odpowiedzialność ponoszą obie strony (w szczególności siła wyższa, awaria sprzętu lub przerwa w dostawie prądu niezawiniona przez Gabinet), Pacjentowi przysługuje wyłącznie zwrot wpłaconej opłaty rezerwacyjnej w pojedynczej wysokości w terminie 7 dni roboczych, albo – na życzenie Pacjenta – przeniesienie tej kwoty na poczet nowego terminu wizyty. Obowiązek zwrotu w podwójnej wysokości, o którym mowa w ust. 1 lit. b §12), w takim przypadku odpada.

3. W uzasadnionych przypadkach losowych, w szczególności takich jak nagła choroba Pacjenta (potwierdzona zaświadczeniem lekarskim lub szpitalnym), wypadek lub inne zdarzenie niezależne od Pacjenta, Gabinet stomatologiczny może – na wniosek Pacjenta – podjąć decyzję o przeniesieniu opłaty rezerwacyjnej na inny termin wizyty, pomimo niespełnienia warunków dotyczących terminu odwołania wizyty.

§13. Obowiązki informacyjne - umowy zawierane na odległość

1. Na podstawie art. 3a ust. 1 Ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta, przepisy tej ustawy co do zasady nie stosują się do umów dotyczących usług zdrowotnych świadczonych przez personel medyczny pacjentom w celu oceny, utrzymania lub poprawy stanu zdrowia.
2. Do umów o usługi zdrowotne zawieranych poza lokalem przedsiębiorstwa lub na odległość (m.in. przez telefon lub e-mail) stosuje się jednak wybrane przepisy ustawy, w tym m.in. art. 12 ust. 1 pkt 1-12 (obowiązki informacyjne przed zawarciem umowy), art. 13 (potwierdzenie umowy na trwałym nośniku), art. 19 (dodatkowe opłaty).
3. W związku z powyższym Gabinet informuje, że dane identyfikacyjne Gabinetu to Clinica Sulident sp. z o.o., ul. Królowej Jadwigi 29, 80-034 Gdańsk, rejestracja@sulident.pl, tel. 506 793 231,

- opis usługi i jej cena dostępne są w cenniku na stronie www.sulident.pl lub w biurze rejestracji Gabinetu,
- akceptowane formy płatności opisane są w par. 4 niniejszego regulaminu,
- umowa zawierana jest na czas realizacji konkretnej usługi medycznej,
- po zawarciu umowy Gabinet przesyła Pacjentowi potwierdzenie na podany adres e-mail lub SMS, co stanowi potwierdzenie umowy na trwałym nośniku w rozumieniu art. 13 ustawy, wszelkie dodatkowe koszty związane z umową (np. dodatkowe badania, RTG) są wskazywane Pacjentowi przed ich realizacją.

4. Pacjent akceptuje treść niniejszego regulaminu dostępnego na stronie www.sulident.pl przed zawarciem umowy, a potwierdzenie rezerwacji przesyłane jest drogą elektroniczną.
5. Pacjentowi będącemu konsumentem, który zawarł umowę o świadczenie usługi medycznej na odległość (np. telefonicznie lub drogą mailową), co do zasady przysługuje prawo odstąpienia od umowy w terminie 14 dni od jej zawarcia, bez podania przyczyny (art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta).
6. Jednocześnie Gabinet informuje, że na podstawie art. 38 pkt 1 ustawy o prawach konsumenta prawo odstąpienia nie przysługuje, jeżeli usługa medyczna została w pełni wykonana za wyraźną uprzednią zgodą Pacjenta, który przed rozpoczęciem świadczenia został poinformowany o utracie prawa odstąpienia po wykonaniu usługi i przyjął to do wiadomości. Akceptując niniejszy regulamin przy rezerwacji wizyty, Pacjent wyraża zgodę na rozpoczęcie świadczenia usługi i przyjmuje do wiadomości, że po jej pełnym wykonaniu prawo odstąpienia wygasa.

§14. Reklamacje

1. Gabinet gwarantuje wykonanie usług stomatologicznych w najwyższym standardzie, zgodnie z aktualną wiedzą medyczną i umiejętnościami personelu.
2. Pacjent ma prawo do złożenia reklamacji dotyczącej świadczonych usług. Reklamacje można składać

- pisemnie - osobiście w Gabinecie lub listem na adres: ul. Królowej Jadwigi 29, 80-034 Gdańsk,
- ustnie - telefonicznie lub osobiście w Gabinecie,
- elektronicznie - na adres: rejestracja@sulident.pl.

3. Reklamacje dotyczące zabiegów stomatologicznych można zgłaszać niezwłocznie po stwierdzeniu wady, nie później jednak niż w terminie 30 dni od wykonania usługi. Gabinet nie ponosi odpowiedzialności za wady wynikłe z:

- zatajenia schorzenia lub przyjmowanych leków przez Pacjenta,
- mechanicznego uszkodzenia wynikającego z działań Pacjenta po zabiegu,
- niestosowania się do zaleceń pozabiegowych przekazanych przez personel.

4. Reklamacja rozpatrywana jest bez zbędnej zwłoki, nie później niż w terminie 14 dni od jej wniesienia. O przyczynach ewentualnego opóźnienia Pacjent zostanie poinformowany przed upływem tego terminu.

§15 Gwarancja

1. Clinica Sulident sp. z o.o. gwarantuje swoim Pacjentom profesjonalną opiekę specjalistów stomatologów oraz najlepszą jakość materiałów. Stosujemy rozwiązania o najwyższej jakości oraz dajemy Pacjentom gwarancję na wszystkie prace wykonane w Gabinecie .

Wypełnienia

- 2 lata gwarancji na wypełnienia
- 1 rok gwarancji na wypełnienia w zębach mlecznych
- IMPLANTY – Dożywotnia gwarancja na implant Neodent, Straumann, w przypadku jego pęknięcia implant zostanie usunięty na koszt Clinica Sulident sp. z o.o., a po okresie 3-6 miesięcy ponownie bezpłatnie wszczepiony
- 5 lat gwarancji na łącznik implantologiczny

Uzupełnienia porcelanowe

- 2 lata gwarancji na licówki, korony i mosty porcelanowe oraz cerkonowe.
- W przypadku ich uszkodzenia w tym czasie zostaną wykonane nowe uzupełnienia protetyczne na koszt Clinica Sulident sp. z o.o.
- Ponad to, w przypadku uszkodzenia po okresie gwarancji w okresie do 5 lat od oddania pracy, nowe uzupełnienia protetyczne wykonamy z 50% rabatem.

Protezy

- 2 lata gwarancji.

Warunkiem utrzymania gwarancji jest:

- zgłaszanie się na wizyty kontrolne co 6 miesięcy
- uzupełnienie istniejących braków zębowych
- stosowanie się do zaleceń lekarskich
- obowiązkowa wizyta higienizacyjna co 6 miesięcy

Gwarancja przestaje obowiązywać w przypadku:

1. Stwierdzonej przez lekarza dentystę niedostatecznej higieny jamy ustnej.
2. Nieprzestrzegania dat zalecanych wizyt kontrolnych (wizyty kontrolne co pół roku, a po leczeniu implantologicznym pierwsza kontrolna wizyta po pół roku, następne co rok.).
3. Nieszczęśliwych wypadków, niezwiązanych z jakością wykonanego leczenia.
4. Naturalnego zaniku kości i zmian w przyzębiu.
5. Współistnienia chorób ogólnych wpływających na zdrowie narządu żucia, tj. cukrzyca, padaczka, osteoporoza etc.

Wizyty kontrolne są odpłatne, a po zabiegach implantologicznych lub protetycznych zawierają też obowiązkowe, odpłatne zdjęcia rtg.

CZĘŚĆ III - OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH (RODO)

Państwa dane są bezpieczne

Szanowni Państwo, w związku z tym, że od 25 maja 2018 r. obowiązuje 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 (RODO), przekazujemy poniżej informacje dotyczące przetwarzania Państwa danych osobowych.

§16. Definicje

1. Administrator - Clinica Sulident sp. z o.o., ul. Królowej Jadwigi 29, 80-034 Gdańsk (dalej: "Gabinet").
2. Dane osobowe - wszelkie informacje o osobie fizycznej zidentyfikowanej lub możliwej do bezpośredniego lub pośredniego zidentyfikowania.
3. RODO - Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.
4. Pacjent - osoba fizyczna zwracająca sie o udzielenie świadczen zdrowotnych lub korzystająca ze świadczeń zdrowotnych udzielanych przez Gabinet.
5. EOG - Europejski Obszar Gospodarczy.

§ 17. Administrator danych

Administratorem Państwa danych osobowych jest Clinica Sulident sp. z o.o., ul. Królowej Jadwigi 29, 80-034 Gdańsk. Kontakt z Administratorem jest możliwy:

- listownie: ul. Królowej Jadwigi 29, 80-034 Gdańsk,
- telefonicznie: pod numerem recepcji Gabinetu tj. 506 793 231,
- elektronicznie: rejestracja@sulident.pl lub przez formularz na stronie www.sulident.pl.

§ 18. Cele i podstawy prawne przetwarzania danych

1. Administrator przetwarza dane osobowe Pacjentów w nastąpujacych celach:

- świadczenia uslug medycznych i stomatologicznych,
- zawarcia i wykonania umowy o świadczenie usług,
- bieżącego kontaktu z Pacjentem (przypomnienia o wizytach, informacje organizacyjne),
- dokonywania rozliczeń finansowych, rachunkowych i podatkowych,
- archiwizacji dokumentacji medycznej zgodnie z obowiazującymi przepisami prawa,
- ustalenia, dochodzenia i obrony przed roszczeniami,
- obsługi reklamacji i zgloszen,
- przedstawiania ofert handlowych i korespondencji biznesowej - na podstawie prawnie uzasadnionego interesu Administratora,
- zapewnienia bezpieczeństwa osób i mienia na terenie Gabinetu, w tym monitoringu wizyjnego

2. Podstawy prawne przetwarzania danych:

- art. 6 ust. 1 lit. b RODO - wykonanie umowy,
- art. 6 ust. 1 lit. c RODO - wypełnienie obowiązku prawnego,
- art. 6 ust. 1 lit. f RODO - prawnie uzasadniony interes Administratora,
- art. 6 ust. 1 lit. e RODO - zadanie realizowane w interesie publicznym (profilaktyka zdrowotna),
- art. 9 ust. 2 lit. h RODO - udzielanie świadczeń zdrowotnych,
- art. 9 ust. 2 lit. a RODO - wyrażona zgoda Pacjenta (w celach innych niż świadczenia zdrowotne).

- Co do zasady przetwarzamy: imię i nazwisko, adres, adres e-mail, numer telefonu, dane dotyczące stanu zdrowia niezbędne do świadczenia uslug medycznych. Podanie danych jest wymogiem umownym lub ustawowym - ich brak uniemożliwia korzystanie z usług Gabinetu.
- Administrator oświadcza, że nie podejmuje decyzji wyłącznie na podstawie zautomatyzowanego przetwarzania danych, w tym profilowania.

§ 19. Okres przechowywania danych

1. Dane osobowe Pacjentów przechowywane są przez następujące okresy:

- dokumentacja medyczna - 20 lat od konca roku kalendarzowego, w ktorym dokonano ostatniego wpisu (z zastrzeżeniem wyjątków z art. 29 ust. 1 Ustawy o prawach pacjenta),
- dane rachunkowe i podatkowe - 5 lat od poczatku roku następującego po roku obrotowym, którego dotycza,
- dane na potrzeby roszczeń - 6 lat od ostatniego dnia roku kalendarzowego powstania roszczenia,
- nagrania z monitoringu wizyjnego - nie dłużej niz 3 miesiące od dnia zarejestrowania,
- dane przetwarzane na podstawie uzasadnionego interesu - do czasu wniesienia skutecznego sprzeciwu,
- dane przetwarzane na podstawie zgody - do czasu cofnięcia zgody.

§ 20. Odbiorcy danych

1. Dane osobowe Pacjentów mogą być przekazywane następującym kategoriom odbiorców:

- dostawcom usług IT i systemów informatycznych,
- podmiotom świadczącym usługi rachunkowe i księgowe,
- zewnętrznym doradcom prawnym,
- dostawcom usług płatniczych,
- ·podmiotom współdzialającym przy zapewnieniu ciągłości leczenia (np. laboratoriom protetycznym),
- kurierom i operatorom pocztowym.

2. Administrator zastrzega sobie prawo ujawnienia danych właściwym organom na podstawie przepisów prawa.
3. Administrator co do zasady nie przekazuje danych osobowych do państw trzecich (poza EOG). Jeżeli takie przekazanie stałoby sie konieczne, Administrator zapewni odpowiedni stopień ochrony danych, m.in. poprzez standardowe klauzule umowne wydane przez Komisję Europejską.

§ 21. Prawa Pacjenta w zakresie ochrony danych

Przysługują Państwu następujące prawa:

- prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz otrzymania ich kopii,
- prawo do sprostowania (poprawiania) danych,
- prawo do usunięcia danych (prawo do bycia zapomnianym),
- prawo do ograniczenia przetwarzania danych,
- prawo do przenoszenia danych,
- prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych opartego na prawnie uzasadnionym interesie Administratora,
- ·prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie (bez wplywu na zgodność z prawem przetwarzania przed cofnieciem),
- prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzedu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa (https://uodo.gov.pl).

W przypadku sprzeciwu wobec przetwarzania danych lub chęci skorzystania z powyższych praw prosimy o kontakt drogą mailową lub listowna na dane Administratora wskazane w par. 16. Przy braku sprzeciwu Gabinet będzie przechowywać dane osobowe Pacjenta i korzystać z nich w celach wskazanych w par. 17.

§ 22. Pliki cookies i media społecznościowe

1. Strona internetowa www.sulident.pl korzysta z plików cookies. Szczegółowe informacje na ten temat dostępne są w Polityce Cookies zamieszczonej na stronie internetowej.

CZĘŚĆ IV - POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§ 23. Postanowienia ogólne

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszym regulaminem stosuje się przepisy prawa polskiego, w szczególności Kodeksu Cywilnego, ustawy o działalności leczniczej, ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz przepisów RODO.
2. Niniejszy regulamin wchodzi w życie z dniem jego publikacji na stronie internetowej www.sulident.pl.
3. Uiszczenie opłaty rezerwacyjnej lub umówienie wizyty jest równoznaczne z akceptacją regulaminu w całości.
4. Aktualna wersja regulaminu jest zawsze dostępna w recepcji Gabinetu oraz na stronie internetowej www.sulident.pl.