

Etisoft Kraków S.C. Katarzyna i Marek Obłaza
ul. Rydlówka 20

30-363 Kraków

NIP: 679-282-86-91

Kraków, dn. 30.10.2019r

Wypowiedzenie

Z uwagi na planowane zawarcie nowej umowy z Medicover sp. z o.o.,
wnosimy o rozwiązanie Umowy Opieki Medycznej zawartej w dniu 09.12.2013r.
ze skutkiem na koniec października 2019r.

etisoft KRAKÓW s.c.
Właściciel Firmy
Katarzyna Obłaza
Katarzyna Obłaza

etisoft KRAKÓW s.c.
Katarzyna i Marek Obłaza
30-363 Kraków, ul. Rydlówka 20
tel./fax: (012) 263-77-51
NIP 679-282-86-91

UMOWA OPIEKI MEDYCZNEJ

Zawarta w dniu 13.11.2018, pomiędzy:

Pełna nazwa firmy

Etisoft Kraków S.C. Katarzyna i Marek Obłaza

Adres rejestracyjny firmy

ulica: Rydlówka nr domu: 20 nr lokalu:
miasto: Kraków kod pocztowy: 30-363
telefon: 122637751 faks:

Adres korespondencyjny firmy

ulica: Rydlówka nr domu: 20 nr lokalu:
miasto: Kraków kod pocztowy: 30-363

Dane rejestrowe firmy

numer NIP: 679-28-28-691	Numer REGON: 356893947	numer KRS:
organ rejestrowy: CEIDG		
reprezentowana przez: <i>Katarzyna Obłaza</i>		

Zwaną dalej Pracodawcą

a

Medicover Sp. z o.o.
Al. Jerozolimskie 96, 00-807 Warszawa
KRS: 000021314 NIP: 525-15-77-627 REGON: 012396508
Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego
Kapitał zakładowy: 36.000.000 złotych.
Reprezentowana przez pełnomocnika na podstawie załączonego/okazanego pełnomocnictwa

Zwaną dalej Medicover

zawarta została niniejsza Umowa Opieki Medycznej (dalej zwana „Umową”) o następującej treści:

Data wejścia w życie Umowy:	01.11.2018 roku.
-----------------------------	------------------

§ 1 PRZEDMIOT I ZAKRES UMOWY

1. Przedmiotem niniejszej Umowy jest udzielanie opieki medycznej pracownikom Pracodawcy zwanych dalej „Osobami Uprawnionymi Głównymi” i/lub członkom ich rodzin zwanych dalej „Osobami Uprawnionymi”, w zakresie niżej wymienionych Programów Opieki Medycznej:

1) Program: Pojedynczy Zdrowie Extra - Opcja z dopłatami	W skład którego wchodzi następujące zakresy świadczeń:	Medycyna Pracy:
1. Medycyna Pracy 2. Hot Line Medicover 3. Pogotowie ratunkowe 4. Opieka lekarza prowadzącego 5. Konsultacje lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej – Opcja z dopłatami 6. Konsultacje lekarzy pomocy doraźnej i pediatrycznej – Opcja z dopłatami 7. Wizyty domowe ze wskazań medycznych – 4 wizyty w roku – Opcja z dopłatami 8. Konsultacje lekarzy specjalistów – poziom podstawowy – Opcja z dopłatami 9. Podstawowe konsultacje i zabiegi pielęgniarstwa 10. Podstawowe zabiegi ambulatoryjne 11. Podstawowe badania diagnostyczne – Opcja z dopłatami 12. Wizyta profilaktyczna – Opcja z dopłatami		TAK



13. Szczepienia przeciwko grypie – Opcja z dopłatami 14. Konsultacje lekarzy specjalistów – poziom rozszerzony – Opcja z dopłatami 15. Konsultacje lekarzy pomocy doraźnej chirurgicznej i ortopedycznej – Opcja z dopłatami 16. Rozszerzone zabiegi ambulatoryjne 17. Rozszerzone badania diagnostyczne – Opcja z dopłatami 18. Prowadzenie ciąży – Opcja z dopłatami 19. Konsultacje lekarzy specjalistów – poziom zaawansowany – Opcja z dopłatami 20. Zaawansowane zabiegi ambulatoryjne 21. Zaawansowana diagnostyka – Opcja z dopłatami 22. Fizjoterapia – 30 procedur w roku 23. Profilaktyka Twojej Firmy – Szkolenia z udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej (2)	
--	--

2) Program: Partnerski Zdrowie Extra - Opcja z dopłatami	W skład którego wchodzi następujące zakresy świadczeń:	Medycyna Pracy:
1. Medycyna Pracy 2. Hot Line Medcover 3. Pogotowie ratunkowe 4. Opieka lekarza prowadzącego 5. Konsultacje lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej – Opcja z dopłatami 6. Konsultacje lekarzy pomocy doraźnej i pediatrycznej – Opcja z dopłatami 7. Wizyty domowe ze wskazań medycznych – 4 wizyty w roku – Opcja z dopłatami 8. Konsultacje lekarzy specjalistów – poziom podstawowy – Opcja z dopłatami 9. Podstawowe konsultacje i zabiegi pielęgniarstwa 10. Podstawowe zabiegi ambulatoryjne 11. Podstawowe badania diagnostyczne – Opcja z dopłatami 12. Wizyta profilaktyczna – Opcja z dopłatami 13. Szczepienia przeciwko grypie – Opcja z dopłatami 14. Konsultacje lekarzy specjalistów – poziom rozszerzony – Opcja z dopłatami 15. Konsultacje lekarzy pomocy doraźnej chirurgicznej i ortopedycznej – Opcja z dopłatami 16. Rozszerzone zabiegi ambulatoryjne 17. Rozszerzone badania diagnostyczne – Opcja z dopłatami 18. Prowadzenie ciąży – Opcja z dopłatami 19. Konsultacje lekarzy specjalistów – poziom zaawansowany – Opcja z dopłatami 20. Zaawansowane zabiegi ambulatoryjne 21. Zaawansowana diagnostyka – Opcja z dopłatami 22. Fizjoterapia – 30 procedur w roku 23. Profilaktyka Twojej Firmy – Szkolenia z udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej (2)		TAK

3) Program: Rodzinny Zdrowie Extra - Opcja z dopłatami	W skład którego wchodzi następujące zakresy świadczeń:	Medycyna Pracy:
1. Medycyna Pracy 2. Hot Line Medcover 3. Pogotowie ratunkowe 4. Opieka lekarza prowadzącego 5. Konsultacje lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej – Opcja z dopłatami 6. Konsultacje lekarzy pomocy doraźnej i pediatrycznej – Opcja z dopłatami 7. Wizyty domowe ze wskazań medycznych – 4 wizyty w roku – Opcja z dopłatami 8. Konsultacje lekarzy specjalistów – poziom podstawowy – Opcja z dopłatami 9. Podstawowe konsultacje i zabiegi pielęgniarstwa 10. Podstawowe zabiegi ambulatoryjne 11. Podstawowe badania diagnostyczne – Opcja z dopłatami 12. Wizyta profilaktyczna – Opcja z dopłatami 13. Szczepienia przeciwko grypie – Opcja z dopłatami 14. Konsultacje lekarzy specjalistów – poziom rozszerzony – Opcja z dopłatami 15. Konsultacje lekarzy pomocy doraźnej chirurgicznej i ortopedycznej – Opcja z dopłatami 16. Rozszerzone zabiegi ambulatoryjne 17. Rozszerzone badania diagnostyczne – Opcja z dopłatami 18. Prowadzenie ciąży – Opcja z dopłatami 19. Konsultacje lekarzy specjalistów – poziom zaawansowany – Opcja z dopłatami 20. Zaawansowane zabiegi ambulatoryjne 21. Zaawansowana diagnostyka – Opcja z dopłatami 22. Fizjoterapia – 30 procedur w roku 23. Profilaktyka Twojej Firmy – Szkolenia z udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej (2)		TAK

4) Program: Pojedynczy Zdrowie Premium - Opcja z dopłatami	W skład którego wchodzi następujące zakresy świadczeń:	Medycyna Pracy:
1. Medycyna Pracy		TAK



<ol style="list-style-type: none"> 2. Hot Line Medicover 3. Pogotowie ratunkowe 4. Opieka lekarza prowadzącego 5. Konsultacje lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej – Opcja z dopłatami 6. Konsultacje lekarzy pomocy doraźnej i pediatrycznej – Opcja z dopłatami 7. Wizyty domowe ze wskazań medycznych – bez ograniczeń – Opcja z dopłatami 8. Konsultacje lekarzy specjalistów – poziom podstawowy – Opcja z dopłatami 9. Podstawowe konsultacje i zabiegi pielęgniarstwa 10. Podstawowe zabiegi ambulatoryjne 11. Podstawowe badania diagnostyczne – Opcja z dopłatami 12. Wizyta profilaktyczna – Opcja z dopłatami 13. Szczepienia przeciwko grypie – Opcja z dopłatami 14. Konsultacje lekarzy specjalistów – poziom rozszerzony – Opcja z dopłatami 15. Konsultacje lekarzy pomocy doraźnej chirurgicznej i ortopedycznej – Opcja z dopłatami 16. Rozszerzone zabiegi ambulatoryjne 17. Rozszerzone badania diagnostyczne – Opcja z dopłatami 18. Prowadzenie ciąży – Opcja z dopłatami 19. Konsultacje lekarzy specjalistów – poziom zaawansowany – Opcja z dopłatami 20. Zaawansowane zabiegi ambulatoryjne 21. Zaawansowana diagnostyka – Opcja z dopłatami 22. Konsultacje lekarzy specjalistów – poziom kompleksowy – Opcja z dopłatami 23. Konsultacje lekarzy specjalistów i terapie specjalistyczne – limitowane – Opcja z dopłatami 24. Kompleksowe zabiegi ambulatoryjne 25. Kompleksowe badania diagnostyczne – Opcja z dopłatami 26. Fizjoterapia – bez ograniczeń 27. Opieka medyczna w podróży – wariant 50 28. Transport sanitarny 	
---	--

5) Program: Partnerski Zdrowie Premium - Opcja z dopłatami	W skład którego wchodzi następujące zakresy świadczeń:	Medycyna Pracy:
<ol style="list-style-type: none"> 1. Medycyna Pracy 2. Hot Line Medicover 3. Pogotowie ratunkowe 4. Opieka lekarza prowadzącego 5. Konsultacje lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej – Opcja z dopłatami 6. Konsultacje lekarzy pomocy doraźnej i pediatrycznej – Opcja z dopłatami 7. Wizyty domowe ze wskazań medycznych – bez ograniczeń – Opcja z dopłatami 8. Konsultacje lekarzy specjalistów – poziom podstawowy – Opcja z dopłatami 9. Podstawowe konsultacje i zabiegi pielęgniarstwa 10. Podstawowe zabiegi ambulatoryjne 11. Podstawowe badania diagnostyczne – Opcja z dopłatami 12. Wizyta profilaktyczna – Opcja z dopłatami 13. Szczepienia przeciwko grypie – Opcja z dopłatami 14. Konsultacje lekarzy specjalistów – poziom rozszerzony – Opcja z dopłatami 15. Konsultacje lekarzy pomocy doraźnej chirurgicznej i ortopedycznej – Opcja z dopłatami 16. Rozszerzone zabiegi ambulatoryjne 17. Rozszerzone badania diagnostyczne – Opcja z dopłatami 18. Prowadzenie ciąży – Opcja z dopłatami 19. Konsultacje lekarzy specjalistów – poziom zaawansowany – Opcja z dopłatami 20. Zaawansowane zabiegi ambulatoryjne 21. Zaawansowana diagnostyka – Opcja z dopłatami 22. Konsultacje lekarzy specjalistów – poziom kompleksowy – Opcja z dopłatami 23. Konsultacje lekarzy specjalistów i terapie specjalistyczne – limitowane – Opcja z dopłatami 24. Kompleksowe zabiegi ambulatoryjne 25. Kompleksowe badania diagnostyczne – Opcja z dopłatami 26. Fizjoterapia – bez ograniczeń 27. Opieka medyczna w podróży – wariant 50 28. Transport sanitarny 		TAK

6) Program: Rodzinny Zdrowie Premium - Opcja z dopłatami	W skład którego wchodzi następujące zakresy świadczeń:	Medycyna Pracy:
<ol style="list-style-type: none"> 1. Medycyna Pracy 2. Hot Line Medicover 3. Pogotowie ratunkowe 4. Opieka lekarza prowadzącego 5. Konsultacje lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej – Opcja z dopłatami 6. Konsultacje lekarzy pomocy doraźnej i pediatrycznej – Opcja z dopłatami 7. Wizyty domowe ze wskazań medycznych – bez ograniczeń – Opcja z dopłatami 8. Konsultacje lekarzy specjalistów – poziom podstawowy – Opcja z dopłatami 		TAK



9. Podstawowe konsultacje i zabiegi pielęgniarstwa 10. Podstawowe zabiegi ambulatoryjne 11. Podstawowe badania diagnostyczne – Opcja z dopłatami 12. Wizyta profilaktyczna – Opcja z dopłatami 13. Szczepienia przeciwko grypie – Opcja z dopłatami 14. Konsultacje lekarzy specjalistów – poziom rozszerzony – Opcja z dopłatami 15. Konsultacje lekarzy pomocy doraźnej chirurgicznej i ortopedycznej – Opcja z dopłatami 16. Rozszerzone zabiegi ambulatoryjne 17. Rozszerzone badania diagnostyczne – Opcja z dopłatami 18. Prowadzenie ciąży – Opcja z dopłatami 19. Konsultacje lekarzy specjalistów – poziom zaawansowany – Opcja z dopłatami 20. Zaawansowane zabiegi ambulatoryjne 21. Zaawansowana diagnostyka – Opcja z dopłatami 22. Konsultacje lekarzy specjalistów – poziom kompleksowy – Opcja z dopłatami 23. Konsultacje lekarzy specjalistów i terapie specjalistyczne – limitowane – Opcja z dopłatami 24. Kompleksowe zabiegi ambulatoryjne 25. Kompleksowe badania diagnostyczne – Opcja z dopłatami 26. Fizjoterapia – bez ograniczeń 27. Opieka medyczna w podróży – wariant 50 28. Transport sanitarny	
--	--

2. Prawa i obowiązki stron określają Ogólne Warunki Świadczenia Usług nr 1/2018 wprowadzone do obrotu w dniu 25.05.2018 roku (zwane dalej „OWŚU”), wraz z odpowiednimi załącznikami.
3. W przypadku rozbieżności postanowień dokumentu Umowy z postanowieniami zawartymi w OWŚU rozstrzygające znaczenie mają postanowienia zawarte w dokumencie Umowy.

§ 2 OSOBY KONTAKTOWE

1. Osobą odpowiedzialną ze strony Pracodawcy za sprawy związane z administracyjną obsługą kontraktu np. zmiany na Liście Osób Uprawnionych oraz uprawnioną w tym zakresie do korzystania z aplikacji e-Member jest:

Nazwisko i imię: Ciuśniak Barbara	stanowisko: Księgowa
telefon: 122637751	telefon komórkowy: 608163642 e-mail: barbarac@etisoft.com.pl

2. Osobą upoważnioną ze strony Pracodawcy do odbioru faktur w tym do odbioru specyfikacji oraz do otrzymywania powiadomienia o wystawieniu faktury jest:

Nazwisko i imię: Ciuśniak Barbara	stanowisko: Księgowa
telefon: 122637751	telefon komórkowy: 608163642 e-mail: barbarac@etisoft.com.pl

3. Osobą upoważnioną ze strony Pracodawcy za kwestie formalne, związane z realizacją niniejszej Umowy a w szczególności zasady i warunki jest:

Nazwisko i imię: Obłaza Katarzyna	stanowisko: Wspólnik
telefon: 122637751	telefon komórkowy: 519543722 e-mail: katarzynao@etisoft.com.pl

4. Pracodawca zobowiązany jest do poinformowania Medcover, jeśli dane osób upoważnionych ulegną zmianie. Zmiana ww. danych wymaga formy pisemnej lub formy elektronicznej.

§ 3 KLAUZULA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

1. Pracodawca oświadcza, że dysponuje zasobami, doświadczeniem oraz wiedzą fachową, które umożliwiają prawidłową realizację powierzenia danych oraz gwarantują wdrożenie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, by przetwarzanie danych osobowych Uprawnionych (dalej zwanych „Danymi Osobowymi”) spełniało wymogi powszechnie obowiązującego prawa ochrony danych osobowych, w szczególności Rozporządzenia 2016/679.
2. Pracodawca zobowiązuje się do odbioru od Uprawnionych pisemnych deklaracji przystąpienia, ich przechowywania oraz niezwłocznego udostępniania na żądanie Medcover. Wzór deklaracji przystąpienia dostępny jest do pobrania dla Pracodawcy na stronie <https://www.medicover.pl/pakiety-medyczne-dla-firm/dokumenty-do-pobrania/>.
3. Pracodawca oświadcza, że przekazywane Medcover Dane Osobowe są zbierane przez Pracodawcę na podstawie deklaracji przystąpienia zgodnie z postanowieniami niniejszej Umowy oraz przepisami powszechnie obowiązującego prawa.
4. Pracodawca przesyłać będzie Medcover Dane Osobowe na zasadach określonych w Umowie, w formie pisemnej, w formie elektronicznej z wykorzystaniem zbioru Excel lub za pośrednictwem systemu e-Member, o którym mowa poniżej.
5. Strony ustaliły, że zgodnie z OWŚU, Pracodawca uzyskał dostęp do Elektronicznego Systemu Obsługi Klientów Korporacyjnych e-Member na warunkach określonych w niniejszym paragrafie oraz Regulaminie Elektronicznego Systemu Obsługi Klientów Korporacyjnych e-Member. Regulamin Systemu e-Member dostępny jest na stronie internetowej www.medicover.pl. a Pracodawca niniejszym potwierdza, że zapoznał się z jego treścią.



6. W związku z postanowieniami powyższych ustępów oraz w celu wykonania przez Pracodawcę obowiązków wynikających z Umowy Medicover jako administrator Danych Osobowych powierza Pracodawcy cykliczne zbieranie, przekazywanie, archiwizację deklaracji przystąpienia oraz aktualizację w systemie e-Member Danych Osobowych zawartych w deklaracji przystąpienia, a Pracodawca działa na udokumentowane polecenie Medicover.
7. Charakter, cel i główny przedmiot Przetwarzania jest związany ze świadczeniem usługi przez Medicover zgodnie z Umową.
8. Zakres powierzonych do przetwarzania Danych Osobowych obejmuje następujące dane Uprawnionych: imię, nazwisko, numer PESEL, datę urodzenia, płeć, adres zameldowania, zamieszkania lub pobytu z kodem pocztowym oraz adres e-mailowy i numer telefonu. Rodzaj Danych Osobowych przetwarzanych na podstawie postanowień niniejszego paragrafu nie stanowi szczególnych kategorii danych osobowych, o których mowa w art. 9 ust 1 Rozporządzenia 2016/679.
9. Pracodawca zobowiązuje się do przetwarzania powierzonych Danych Osobowych wyłącznie w zakresie i celu przewidzianym w Umowie oraz zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa oraz niniejszą Umową.
10. Pracodawca może dokonać dalszego powierzenia przetwarzania Danych Osobowych do innego podmiotu przetwarzającego, pod warunkiem wcześniejszego poinformowania o tym fakcie Medicover oraz stosowania przez ten podmiot równorzędnego poziomu ochrony Danych Osobowych co określonego w niniejszym paragrafie. Niniejsze uprawnienie Pracodawcy nie obejmuje przekazywania Danych Osobowych do państwa trzeciego w rozumieniu Rozporządzenia 2016/679.
11. Pracodawca zobowiązuje się do stosowania środków technicznych i organizacyjnych zapewniających ochronę Danych Osobowych oraz adekwatnych do rodzaju powierzonych Danych Osobowych oraz ryzyka naruszenia praw i wolności osób, których dane osobowe dotyczą. Pracodawca oświadcza, że stosuje wymogi art. 32 Rozporządzenia 2016/679.
12. Pracodawca zapewnia, że każda osoba, która ma dostęp do Danych Osobowych, działa z jego upoważnienia oraz została zobowiązana do zachowania Danych Osobowych oraz sposobów ich zabezpieczenia w tajemnicy.
13. Pracodawca zobowiązuje się pomagać Medicover w wywiązywaniu się z obowiązków określonych w art. 32-36 Rozporządzenia 2016/679. W szczególności, Pracodawca zobowiązuje się niezwłocznie przekazywać Medicover informacje dotyczące przypadków naruszenia ochrony Danych Osobowych.
14. Pracodawca zobowiązuje się w miarę możliwości pomagać Medicover w realizacji praw Uprawnionych, o których mowa w art. 15-22 Rozporządzenia 2016/679.
15. Medicover jako Administrator Danych Osobowych zapewnia, że Dane Osobowe są przetwarzane i zabezpieczone zgodnie z Rozporządzeniem 2016/679.
16. Pracodawca przetwarzać będzie dane osobowe na mocy niniejszej umowy wyłącznie przez okres obowiązywania Umowy Opieki Medycznej.
17. W przypadku rozwiązania Umowy, Pracodawca zobowiązany jest w zależności od decyzji Medicover do usunięcia lub zwrotu powierzonych Danych Osobowych. Powyższe nie znajduje zastosowania jeżeli obowiązek dalszego ich przetwarzania przez Pracodawcę wynika z przepisów prawa.

§ 4 WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Medicover będzie wystawiał faktury VAT, z uwzględnieniem poniższych warunków:

Termin płatności wynagrodzenia:	14 dni od daty wystawienia faktury
---------------------------------	------------------------------------

Częstotliwość zapłaty wynagrodzenia:

☒ miesięczna
 ☐ kwartalna
 ☐ półroczna
 ☐ roczna

Forma opłacania wynagrodzenia

☒ przelew
 ☐ Obciążenie karty kredytowej
 ☐ Polecenie zapłaty

Wysokość wynagrodzenia:

Program	Nazwa programu:	Wynagrodzenie miesięczne*:
1	Pojedynczy Zdrowie Extra - Opcja z dopłatami	44.10 PLN
2	Partnerski Zdrowie Extra - Opcja z dopłatami	79.40 PLN
3	Rodzinny Zdrowie Extra - Opcja z dopłatami	137.90 PLN
4	Pojedynczy Zdrowie Premium - Opcja z dopłatami	75.00 PLN
5	Partnerski Zdrowie Premium - Opcja z dopłatami	120.00 PLN



6	Rodzinny Zdrowie Premium - Opcja z dopłatami	180.00 PLN
---	--	------------

* Wynagrodzenie miesięczne za:

- Osobę Uprawnioną Główną – w przypadku programów pojedynczych
- Osobę Uprawnioną Główną i pozostałe Osoby Uprawnione – w przypadku programów rodzinnych
- Osobę Uprawnioną Główną i jedną Osobę Uprawnioną – w przypadku programów partnerskich

§ 5 PODZIAŁ WYNAGRODZENIA

Medicover będzie naliczał wynagrodzenie za poszczególne programy świadczeń osobno, wykazując je na fakturze w podziale na:

- Wynagrodzenia za świadczenia z tytułu Medycyny Pracy w myśl art. 229 § 1 i 2 Kodeksu pracy oraz art. 6 ust. 1 pkt 2 a) i b) ustawy o służbie medycyny pracy
- Wynagrodzenie za świadczenia z tytułu profilaktycznej opieki zdrowotnej
- Wynagrodzenie za usługi medyczne na rzecz Osoby Uprawnionej Główniej wykraczające poza określone w ust. 1 pkt a i b.
- Wynagrodzenie za usługi medyczne na rzecz pozostałych Osób Uprawnionych zgłoszonych do opieki medycznej przez Osobę Uprawnioną Główną

Podział wynagrodzenia na części odpowiednie do pkt. a, b, c, d wynosi dla poszczególnych programów odpowiednio:

Program	% wynagrodzenia zgodnie z pkt. a (świadczenia medycyny pracy)	% wynagrodzenia zgodnie z pkt. b (świadczenia opieki profilaktycznej)	% wynagrodzenia zgodnie z pkt. c (opieka medyczna na rzecz Osoby Uprawnionej Główniej)	% wynagrodzenia zgodnie z pkt. d (opieka medyczna na rzecz pozostałych Osób Uprawnionych)
Pojedynczy Zdrowie Extra - Opcja z dopłatami	29,37736	70,62264	0,00000	0,00000
Partnerski Zdrowie Extra - Opcja z dopłatami	16,32076	35,49811	3,73669	44,44444
Rodzinny Zdrowie Extra - Opcja z dopłatami	9,40076	20,44691	2,15233	68,00000
Pojedynczy Zdrowie Premium - Opcja z dopłatami	14,89333	74,74667	10,36000	0,00000
Partnerski Zdrowie Premium - Opcja z dopłatami	9,30833	46,71667	6,47500	37,50000
Rodzinny Zdrowie Premium - Opcja z dopłatami	6,20556	31,14444	4,31667	58,33333

Pracodawca oświadcza, iż powyższy podział wynagrodzenia został zaproponowany przez niego i niniejszym zobowiązuje Medicover do wystawiania faktur VAT zgodnie z przedstawioną powyżej zasadą.

§ 6 FAKTURA ELEKTRONICZNA

Pracodawca niniejszym wyraża zgodę na przesyłanie i udostępnianie faktur w formie elektronicznej za pośrednictwem Elektronicznego Systemu Obsługi Klientów Korporacyjnych e-Member (<https://e-member.medicover.pl>) na poniższych zasadach:

- faktury są prezentowane w formacie PDF (Portable Document Format),
- w celu zapoznania się z fakturą, Pracodawca we własnym zakresie pobierze i zainstaluje bezpłatne oprogramowanie Adobe Acrobat Reader,
- wystawca faktur zastrzega sobie prawo do wystawienia faktury w formie papierowej jeżeli z przyczyn technicznych wystawienie faktury w formie elektronicznej nie będzie możliwe,
- Pracodawca ma możliwość wycofania zgody na otrzymywanie faktur w formie elektronicznej. Wycofanie zgody wymaga formy pisemnej,
- powiadomienie o wystawieniu faktury będzie przekazywane do Pracodawcy w formie elektronicznej, z adresu e-faktura@medicover.pl,
- otrzymanie powiadomienia o wystawieniu faktury jest równoznaczne z otrzymaniem faktury, a faktura w formie elektronicznej będzie traktowana przez Pracodawcę jako oryginał w wersji papierowej,
- osobą upoważnioną do odbioru faktur, w tym do odbioru specyfikacji oraz do otrzymywania powiadomienia o wystawieniu faktury jest osoba wskazana w §2 ust. 2 niniejszej Umowy.

§ 7 ZAŁĄCZNIKI I POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Załączniki do niniejszej Umowy stanowią jej integralną część.



2. Załącznikami do niniejszej umowy są:
- 1) Ogólne Warunki Świadczenia Usług Medicover (OWŚU)
 - 2) Lista Osób Uprawnionych
 - 3) Zakresy świadczeń objęte niniejszą umową.
- Załączniki wymienione powyżej w punkcie 1) i 2) dostępne są do pobrania na stronie www.medicover.pl.
Załączniki wymienione powyżej w punkcie 1) i 3) przekazane zostały w formie elektronicznej (plik PDF).
Pracodawca wyraził zgodę na przekazanie OWŚU w formie elektronicznej oraz potwierdza, że zapoznał się z treścią wszystkich załączników i że przyjmuje ich treść bez uwag i zastrzeżeń.
3. Wszelkie zmiany Umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności z wyłączeniem wzrostu cen wynikającego z zastosowania waloryzacji, o której mowa w OWŚU.
4. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

etisoft KRAKÓW s.c.
Właściciel Firmy
Katarzyna Obłaza
Katarzyna Obłaza

W imieniu Pracodawcy
(CZYTELNY PODPIS oraz PIECZĄTKA)

W imieniu Medicover
(CZYTELNY PODPIS oraz PIECZĄTKA)

etisoft KRAKÓW s.c.
Katarzyna i Marek Obłaza
30-363 Kraków, ul. Rydlówka 20
tel./fax 12 263 77 51
NIP 679-282-86-91

UMOWA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH W SYSTEMIE E-MEMBER W MODULE MEDYCYN PRACY

z dnia 30.10.2019r. zawarta pomiędzy:

Pełna nazwa firmy

Etisoft Kraków S.C. Katarzyna i Marek Oblaza

Adres rejestracyjny firmy

ulica: ul. Rydlówka
miasto: Kraków
telefon: 122637751

nr domu: 20
kod pocztowy: 30-363
faks:

nr lokalu:

Adres korespondencyjny firmy

ulica: j.w.
miasto:

nr domu:
kod pocztowy:

nr lokalu:

Dane rejestrowe firmy

numer NIP: 6792828691	Numer REGON: 356893947	numer KRS: -
organ rejestrowy: CEIDG		
reprezentowana przez: Katarzyna Oblaza - Wspólnik		

Zwaną dalej Pracodawcą

a

Medicover Sp z o. o.

Al. Jerozolimskie 96, 00-807 Warszawa

KRS: 000021314 NIP: 525-15-77-627 REGON: 012396508

Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

Kapitał zakładowy: 36.000.000 złotych.

Reprezentowana przez pełnomocnika na podstawie załączonego/okazanego pełnomocnictwa

Zwaną dalej Medicover

§1

Dane osobowe

- Pracodawca powierza Medicover niezbędne dane osobowe pracowników i kandydatów na pracowników a Medicover przyjmuje do przetwarzania dane osobowe tych osób.
Rodzaj przetwarzanych danych obejmuje:
 - imię, nazwisko, datę urodzenia,
 - nr PESEL lub nr paszportu – w przypadku braku należy podać datę urodzenia oraz inną dodatkową daną umożliwiającą identyfikację osoby, np. adres
 - adres zamieszkania/korespondencyjny,
 - nr telefonu oraz adres email,
 - wybór odpowiedniego programu opieki,
 - określenie rodzaju badania (okresowe, wstępne, kontrolne),
 - określenie stanowiska pracy,
 - wybór narażeń występujących na danym stanowisku pracy,
 - wybór miejsca realizacji skierowania,
 - wybór formy skierowania (wersja papierowa, e-skierowanie).
- Dane będą przetwarzane w formie elektronicznej przy użyciu modułu e-Member Medycyna Pracy udostępnionego przez Medicover.

3. Medcover może wykonywać następujące czynności na powierzonych mu danych: wgląd, aktualizacja, przechowywanie, opracowywanie, usuwanie.
4. Medcover zobowiązuje się do zachowania w poufności wszystkich powierzonych mu w trakcie obowiązywania umowy danych osobowych, uzyskanych w związku z wykonywaniem czynności objętych umową oraz zapewnia, że osoby upoważnione do przetwarzania danych osobowych są zobowiązane do zachowania tajemnicy.
5. Medcover zobowiązuje się do stosowania odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, tak by przetwarzanie spełniało wymogi RODO i chroniło prawa osób, których dane dotyczą. W tym celu Medcover zobowiązuje się do stosowania m.in. środków technicznych i organizacyjnych zapewniających odpowiednią ochronę przetwarzania danych osobowych zgodnie z art. 32 RODO – opis środków technicznych i organizacyjnych w Załączniku nr 1 do niniejszego regulaminu.
6. Medcover zapewnia, że ustawienia chroniące prywatność będą włączone domyślnie.
7. Medcover oświadcza, iż powołał Inspektora Ochrony Danych oraz przeprowadził ocenę skutków dla ochrony danych.
8. Medcover prowadzi rejestr czynności przetwarzania danych osobowych zgodnie z wymogami art. 30 ust. 2 RODO.
9. Medcover zobowiązuje się do prowadzenia ewidencji osób upoważnionych do przetwarzania danych, o których mowa w ust. 1, zawierającą:
 - a) imię i nazwisko osoby upoważnionej,
 - b) datę nadania i ustania oraz zakres upoważnienia do przetwarzania danych,
 - c) identyfikator, jeżeli dane będą przetwarzane w systemie informatycznym.
10. Medcover udostępnia Pracodawcy wszelkie informacje, dotyczące czynności, w których Medcover pełni funkcję podmiotu przetwarzającego, niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków związanych z niniejszą umową.
11. Medcover udziela informacji w ciągu 14 dni roboczych od dnia wpłynięcia żądania.
12. Pracodawca ma prawo żądać udzielenia informacji lub złożenia pisemnych wyjaśnień dotyczących przetwarzania danych osobowych przez Medcover, co może obejmować przedstawienie sposobu działania systemów teleinformatycznych oraz przekazanie innych danych niezbędnych do sprawdzenia sposobu i zakresu ochrony danych osobowych.
13. Medcover odpowiada za szkody spowodowane przetwarzaniem danych osobowych w sposób naruszający przepisy RODO (w tym przepisy aktów delegowanych, wykonawczych lub przepisy prawa krajowego przyjęte na mocy przepisów RODO), jeśli nie dopełnił obowiązków nałożonych na niego przez RODO (w tym wynikających z aktów delegowanych, wykonawczych lub przepisów prawa krajowego przyjętych na mocy przepisów RODO) lub gdy działał poza zgodnymi z prawem instrukcjami Pracodawcy lub wbrew tym instrukcjom.
14. W przypadku, gdy za szkodę spowodowaną przetwarzaniem odpowiadają zarówno Pracodawca, jak i Medcover, ponoszą oni odpowiedzialność solidarną za całą szkodę. W przypadku, gdy Pracodawca zapłacił odszkodowanie za całą wyrządzoną szkodę spowodowaną przetwarzaniem, ma prawo żądania od Medcover zwrotu części odszkodowania odpowiadającej części szkody, za którą ponosi on odpowiedzialność.
15. Medcover nie odpowiada za szkody zaistniałe z winy Pracodawcy, w tym przetwarzanie danych przez osoby nieuprawnione w tym udostępnienie parametrów logowania przez Pracodawcę osobom nieuprawnionym niewskazanym w umowie.
16. Medcover zobowiązuje się pomagać Pracodawcy w wywiązywaniu się z obowiązków określonych w art. 32-36 Rozporządzenia 2016/679. W szczególności, Medcover zobowiązuje się niezwłocznie przekazywać Pracodawcy informacje dotyczące przypadków naruszenia ochrony danych osobowych.
17. Medcover zobowiązuje się w miarę możliwości pomagać Pracodawcy w realizacji praw Uprawnionych, o których mowa w art. 15-22 Rozporządzenia 2016/679.
18. Medcover przetwarza dane do czasu wskazania konieczności ich usunięcia przez Pracodawcę. Po rozwiązaniu umowy dane usuwane są automatycznie, chyba że Medcover ma podstawy prawne do dalszego ich przetwarzania.
19. Pracodawca wyraża zgodę na dalsze podpowierzenie danych osobowych określonych w punkcie 1.

§2

Moduł Medycyna Pracy

1. Medcover umożliwia wskazanym przez Pracodawcę Osobom Upoważnionym wystawianie skierowań w wersji papierowej podpisanej odręcznie lub elektronicznej na badania z zakresu Medycyny Pracy w tym informacje o statusie i rodzaju badań Pracownika.
2. Pracodawca aby wystawić skierowanie w formie elektronicznej zobowiązany jest posiadać kwalifikowany podpis elektroniczny zakupiony u jednego z dostępnych na rynku Dostawców Kwalifikowanych Usług Zaufania w Polsce oraz spełnić wymagania techniczne określone w Regulaminie Elektronicznego Systemu Obsługi Klientów Korporacyjnych eMember. Dodatkowo system wymaga zainstalowania komponentów w zależności od wybranego sposobu podpisywania:

- Automatycznie- wymaga rozszerzenia Szafr SDK (dla wybranej przeglądarki chrome, opera, firefox), instalatora Szafr Host dla systemu Windows, instalacji Java Runtime (JRE)
 - Manualnie – występuje w przypadku braku możliwości spełnienia wymagań technicznych określonych dla wersji automatycznej, wymaga zainstalowanego oprogramowania do podpisywania dokumentów – dostępnego u dostawcy przy zakupie podpisu kwalifikowanego (pozwala podpisać dokument za pośrednictwem oprogramowania i podpisany umieścić w module MP).
3. Elektroniczne skierowanie na badania medycyny pracy wystawione i podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym w systemie e-Member umożliwia wykonanie badań tylko i wyłącznie w placówkach własnych Medcover. W placówkach współpracujących obowiązującym dokumentem jest papierowe podpisane odręcznie skierowanie.
4. Strony niniejszym ustalają, że od dnia wejścia w życie niniejszej Umowy Osobami upoważnionymi ze strony Pracodawcy do korzystania z systemu e-Member , Modułu Medycyna Praca są:

Nazwisko i imię: Oblaza Katarzyna	
telefon: 519543722	e-mail: katarzynao@etisoft.com.pl

Nazwisko i imię: Ciuśniak Barbara	
telefon: 608163642	e-mail: barbarac@etisoft.com.pl

Nazwisko i imię:	
telefon:	e-mail:

1. Umowa wchodzi w życie z dniem 01.11.2019.....
2. Załącznikiem do niniejszej Umowy jest:
 1. Arkusz Weryfikacyjny: „Środki Bezpieczeństwa Informacji”
3. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

etisoft KRAKÓW s.c.
Właściciel Firmy
Katarzyna Oblaza

W imieniu Pracodawcy
 (CZYTELNY PODPIS oraz PIECZĄTKA)

etisoft KRAKÓW s.c.
 Katarzyna i Marek Oblaza
 30-363 Kraków, ul. Rydlówka 20
 tel./fax: (012) 263-77-51
 NIP 679-282-86-91

W imieniu Medcover
 (CZYTELNY PODPIS oraz PIECZĄTKA)

REGULAMIN ELEKTRONICZNEGO SYSTEMU OBSŁUGI KLIENTÓW KORPORACYJNYCH E-MEMBER

Niniejszy regulamin określa zasady korzystania z Elektronicznego Systemu Obsługi Klientów Medicover e-Member:

1. Usługi, o których mowa w niniejszym regulaminie dostępne są pod adresem: <https://e-member.medicover.pl>
Transmisja danych jest szyfrowana za pomocą protokołu SSL.
2. Medicover umożliwia wskazanym przez Klienta użytkownikom:
 - a) aktualizację listy osób objętych opieką, poprzez:
 - a. zwiększenie lub zmniejszenie ilości osób objętych opieką,
 - b. zmianę programu opieki,
 - c. zmianę danych teleadresowych osób objętych opieką.
 - b) dostęp do danych dotyczących:
 - a. terminów i warunków płatności,
 - b. danych rejestracyjnych i teleadresowych Klienta,
 - c. informacji o osobach kontaktowych Klienta.
 - c) pobranie faktur oraz specyfikacji do faktur. Specyfikacja zawiera dane osób objętych opieką, których dotyczy faktura (bez wykazu usług).
 - d) dostęp do raportów związanych z listą osób objętych opieką,
 - e) wystawienie skierowań na badania z zakresu Medycyny Pracy,
4. Zakres uprawnień każdej Osoby Upoważnionej zostanie określony przez Klienta.
5. Właścicielem systemu e-Member jest Medicover. Sp. z o.o.
6. Medicover zastrzega sobie prawo do wprowadzania zmian w funkcjonalnościach e-Member bez konieczności zmiany niniejszego Regulaminu.
7. Warunkiem korzystania z e-Member jest zaakceptowanie niniejszego Regulaminu stanowiącego załącznik do Umowy Opieki Medycznej.
8. Korzystanie z Elektronicznego Systemu Obsługi Klientów Medicover e-Member wymaga:
 - a) dostępu do Internetu,
 - b) jednej z wymienionych przeglądarek: rekomendowane - Mozilla Firefox (wersja 50.0 i nowsza), Chrome (wersja 57.0 i nowsza), Internet Explorer (wersja 10.0 i nowsza) oraz Safari (wersja 11 i nowsza) i Opera (wersja 53 i nowsza),
 - c) włączonej obsługi plików Cookies,
 - d) włączonej obsługi JavaScript,

Dostęp do systemu Obsługi Klientów Korporacyjnych e-Member :

1. Medicover przydzieli indywidualny login i unikalny kod dostępu z hasłem, dzięki któremu tylko osoba posiadająca hasło i login („Osoba Upoważniona”) będzie miała dostęp do systemu na poziomie uprawnień określonych w Umowie.
2. Loginy z hasłem pierwszego logowania zostaną przesłane na adres e-mail Osoby Upoważnionej w Umowie do korzystania z aplikacji e-Member, w terminie 4 dni od daty wejścia w życie Umowy. Dostęp do dokumentu z danymi logowania jest zabezpieczony dodatkowym hasłem, które dystrybuowane jest oddzielną wiadomością.
3. Osoba Upoważniona podczas pierwszego logowania zobowiązana jest ustawić swoje indywidualne hasło dostępu.
4. W przypadku wskazania przez Klienta kilku Osób Upoważnionych, każda z nich będzie posiadała swój indywidualny login z hasłem.
5. Klient ponosi pełną odpowiedzialność za wprowadzone dane, ich poprawność i zgodność ze stanem rzeczywistym, w tym w szczególności za nadawanie i anulowanie uprawnień do korzystania ze świadczeń określonych Umową.
6. Klient ponosi pełną odpowiedzialność za powierzone mu kody i loginy oraz zobowiązuje się do ich ochrony i nieudostępniania osobom nieupoważnionym do wprowadzania zmian w systemie. Udostępnienie parametrów logowania osobom nieuprawnionym będzie traktowane jako naruszenie regulaminu oraz incydent bezpieczeństwa.
7. Jeżeli Klient lub Osoba Upoważniona stwierdzi, że dane logowana mogły zostać udostępnione osobie nieupoważnionej, to niezwłocznie powiadomi o takim fakcie przedstawiciela Medicover.
8. Każda zmiana Osoby Upoważnionej wymaga przesłania w formie pisemnej, listem poleconym lub e-mail, zawiadomienia do Opiekuna Klienta w Medicover w celu zablokowania starego konta oraz nadanie nowego dostępu. Zmiana Osoby Upoważnionej jest jednoznaczna z koniecznością utworzenia przez Medicover nowego loginu i hasła.
9. Wszelkie nieprawidłowości związane z funkcjonowaniem platformy wynikające z przyczyn leżących po stronie Medicover należy zgłaszać do Opiekuna Firmy lub bezpośrednio do Działu Obsługi Klienta (dok@medicover.pl).
10. Medicover nie ponosi odpowiedzialności za problemy techniczne spowodowane sprzętem Klienta oraz nie świadczy usług wsparcia z tym związanych.

ŚRODKI BEZPIECZEŃSTWA INFORMACJI

Dane Podmiotu Przetwarzającego:

Nazwa	Medicover Sp. z o. o.
Adres	Al. Jerozolimskie 96, 00-807 Warszawa
NIP	525-15-77-627

Lp.	Treść pytania	Odpowiedź:
1.	Czy podmiot przetwarzający dane osobowe („PPDO”) przetwarza dane o stanie zdrowia lub inne kategorie danych zaliczanych do danych sensytywnych?	Tak
2.	Czy PPDO wyznaczył Inspektora Ochrony Danych?	Tak
3.	Czy PPDO wprowadził środki techniczne i organizacyjne, które będą spełniały wymogi RODO oraz innych aktów regulujących legalne przetwarzanie danych osobowych oraz będą chroniły prawa osób, których dane dotyczą?	Tak
4.	Czy PPDO korzysta z dalszych procesorów w procesie przetwarzania danych osobowych na zlecenie administratora danych osobowych?	Tak
4a.	Jeżeli PPDO korzysta z dalszych procesorów, to czy ma z nimi podpisane umowy powierzenia przetwarzania danych zapewniające te same obowiązki ochrony danych jak w umowie pomiędzy PPDO a Administratorem Danych?	Tak
4b.	Czy dalsi procesorzy stosują środki techniczne i organizacyjne spełniające wymogi RODO?	Tak
4c.	Jeżeli PPDO korzysta z dalszych procesorów to czy są oni zlokalizowani w ramach EOG?	Tak
Kwestie proceduralne		
1.	Czy PPDO prowadzi rejestr czynności dla powierzonych operacji przetwarzania danych osobowych?	Tak
2.	Czy PPDO przeprowadził ocenę skutków dla ochrony danych?	Tak
3.	Czy PPDO wdrożył procedury dotyczące zarządzania incydentami bezpieczeństwa?	Tak
4.	Czy PPDO przewidział środki pomagające administratorowi danych osobowych wywiązać się z jego obowiązków określonych w rozdziale III RODO oraz w art. 32-36 RODO.	Tak
Kwestie bezpieczeństwa		
1.	Czy PPDO przechodzi regularne audyty z zakresu bezpieczeństwa danych?	Tak
2.	Czy PPDO zapewnia, że osoby upoważnione do przetwarzania danych są zobowiązane do zachowania tajemnicy?	Tak

Tabela nr.1 Stosowane środki techniczne i organizacyjne

Środki techniczne i organizacyjne
Proszę wskazać stosowane środki techniczne i organizacyjne służące do uwierzytelniania i autoryzacji użytkowników oraz transmisji danych w systemach IT służących do przetwarzania danych osobowych.
<p>Odpowiedź:</p> <p>Każdy użytkownik posiada indywidualny login oraz hasło do logowania do systemów. Transmisja danych zabezpieczona jest protokołem SSH. Zdalny dostęp do systemów zabezpieczony jest dodatkowo drugim środkiem uwierzytelniającym w postaci generowanego tokenu.</p> <p>Proszę opisać proces stałego monitorowania, gromadzenia i zarządzania incydentami bezpieczeństwa w systemach przetwarzających dane Osobowe.</p>



Odpowiedź:

Każdy pracownik, współpracownik Medicover sp. Z o.o. , który jest uczestnikiem bądź świadkiem naruszenia zasad bezpieczeństwa informacji lub podejrzewa taką sytuację jest zobowiązany do niezwłocznego zgłoszenia zaistniałej sytuacji do Inspektora Ochrony danych. Pracownik/współpracownik zgłasza naruszenie bezpieczeństwa informacji bezpośrednio do IOD lub przy wsparciu przełożonego. Naruszenie można zgłosić na adres mailowy IOD, poprzez formularz online znajdujący się na stronie intranet, drogą telefoniczną lub osobiście do IOD.

IOD ewidencjonuje wszystkie otrzymane zgłoszenia w rejestrze naruszeń bezpieczeństwa informacji. Rejestr naruszeń bezpieczeństwa informacji prowadzony jest w formie elektronicznej.

Proszę opisać, metody i środki techniczne i organizacyjne stosowane do realizacji procesów backupowych.

Odpowiedź:

Kopie zapasowe wykonywane są dla systemów informatycznych używanych w Medicover, które zawierają dane lub ich utworzenie od nowa przekracza oczekiwany czas odtworzenia RTO. Kopie zapasowe regularnie poddawane są sprawdzeniu możliwości odtworzenia. Testowanie odtwarzania podlega rejestracji. Kopie zapasowe wykonywane są na dedykowane urządzenia backupowe zlokalizowane w dwóch centrach danych. Urządzenia synchronizują się między sobą w sposób asynchroniczny bazując na zmienionych blokach danych.

Proszę opisać i wskazać metody, w jaki sposób prowadzony jest nadzór w sytuacji dostępu do systemów przetwarzających Dane Osobowe przez stronę trzecią, podwykonawcę.

Odpowiedź:

Osoba odpowiedzialna za kontakt ze strony Medicover występuje do Działu ds. Bezpieczeństwa Informacji z wnioskiem o przydzielenie zewnętrznemu kontrahentowi uprawnień, które umożliwiają realizację kontraktu zgodnie z zakresem w umowie. Zakres uprawnień niezbędnych do realizacji kontraktu wskazuje kontrahent a zatwierdza Administrator IT. Dział bezpieczeństwa Informacji po zatwierdzeniu wnioskowanych uprawnień zleca ich przydzielenie odpowiednim zespołom, które są odpowiedzialne za poszczególne obszary. Każdy pracownik kontrahenta mający dostęp do zasobów Medicover musi posiadać swój unikalny login w celu uzyskania dostępu do zasobów Medicover.

Każdy kontrahent uzyskujący dostęp do zasobów Medicover jest zobowiązany do zachowania poufności.

Zdalny dostęp dla kontrahentów realizowany jest za pośrednictwem VPN po uprzednim połączeniu ze stacją monitorującą, która zapisuje całą sesję użytkownika.

Proszę określić miejsca przetwarzania i lokowania danych osobowych w systemach IT.

Odpowiedź:

Infrastruktura Własna, Data Center mieszące się w Warszawie, ATM również w Warszawie.

Czy kiedykolwiek, podlegaliście Państwo audytom bezpieczeństwa IT wykonywanym przez zewnętrzne podmioty?

Odpowiedź:

TAK, regularnie. Dla istniejących aplikacji zewnętrznych raz do roku, dla nowych aplikacji przed wdrożeniem.

Czy posiadacie Państwo wdrożoną i stosowaną procedurę trwałego niszczenia nośników danych zawierających dane osobowe?

Odpowiedź:

Tak, jest Procedura zarządzania cyklem życia aktywów IT.

Proszę o opisanie mechanizmu zarządzania rolami i profilami uprawnień użytkowników w systemach przetwarzających dane osobowe.

Odpowiedź:

Dział bezpieczeństwa informacji odpowiada za okresową weryfikację aktywnych dostępu w systemach informatycznych Medicover. Weryfikacja aktywnych dostępu w systemach odbywa się we współpracy z Administratorami Biznesowymi poszczególnych systemów. W przypadku gdy na liście znajdują się osoby niepracujące Dział Bezpieczeństwa Informacji zgłasza do Administratora danego systemu wniosek o dezaktywację kont użytkowników i aktualizację listy pracowników.

Dodatkowo, dla wszystkich stanowisk opracowane zostały profile stanowiskowe, które definiują niezbędny zakres uprawnień na danym stanowisku pracy.

Ewentualne modyfikacje w uprawnieniach odbywają się tylko za zgodą przełożonego, Administratora Biznesowego, oraz po podaniu uzasadnienia.

Czy system zapewnia możliwość pseudonimizacji i szyfrowania danych?

Odpowiedź:

TAK



SŁOWNIK:

- 1) **Administrator Danych** - osoba fizyczna lub prawna, organ publiczny, jednostka lub inny podmiot, który samodzielnie lub wspólnie z innymi ustala cele i sposoby przetwarzania danych zgodnie z art. 4 ust. 7 RODO;
- 2) **Arkusz Weryfikacyjny** – Arkusz przekazywany Przetwarzającemu do wypełnienia w związku ze świadczeniem usług na rzecz Administratora Danych;
- 3) **Dane osobowe** – wszelkie informacje dotyczące zidentyfikowanej lub możliwej do zidentyfikowania osoby fizycznej. Osobą możliwą do zidentyfikowania jest osoba, której tożsamość można określić bezpośrednio lub pośrednio, w szczególności przez powołanie się na jeden lub kilka specyficznych czynników ją określających;
- 4) **Inspektor Ochrony Danych, IOD** – osoba wyznaczona przez Administratora Danych zgodnie z art. 37 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 osobowych), odpowiedzialna za zapewnienie przestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych w spółce Administratora Danych;
- 5) **Przetwarzanie danych osobowych** – oznacza jakiegokolwiek operację lub zestaw operacji wykonywanych na danych osobowych lub zestawach danych osobowych w sposób zautomatyzowany lub niezautomatyzowany, taką jak zbieranie, utrwalanie, organizowanie, porządkowanie, przechowywanie, adaptowanie lub modyfikowanie, pobieranie, przeglądanie, wykorzystywanie, ujawnianie poprzez przesłanie, rozpowszechnianie lub innego rodzaju udostępnianie, dopasowywanie lub łączenie, ograniczanie, usuwanie lub niszczenie;
- 6) **Podmiot przetwarzający, Przetwarzający** – Medicover Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie (kod pocztowy: 00-807) przy Al. Jerozolimskie 96, zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy, XII Wydział Krajowego Rejestru Sądowego. KRS: 0000021314 NIP: 525-15-77-627 Kapitał zakładowy: 36 000 000, 00 złotych.;
- 7) **RODO** – 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 osobowych);
- 8) **Umowa powierzenia przetwarzania** – podstawa prawna powierzenia przetwarzania danych osobowych na zlecenie Administratora Danych, zawarta zgodnie z wymaganiami wskazanymi w art. 28 RODO.



1. Administrator danych osobowych

Administratorem Twoich danych osobowych będzie Medicover Sp. z o. o, Al. Jerozolimskie 96, 00-807 Warszawa (dalej: my). Możesz się z nami skontaktować w następujący sposób:

- listownie na adres: Dział Obsługi Klienta, Medicover Sp. z o. o, Al. Jerozolimskie 96, 00-807 Warszawa
- przez formularz kontaktowy na stronie www.medicover.pl
- przez e-mail: dok@medicover.pl
- telefonicznie: 500 900 500

2. Inspektor ochrony danych

Wyzaczyliśmy inspektora ochrony danych. Jest to osoba, z którą możesz się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych. Z inspektorem możesz się kontaktować w następujący sposób:

- listownie na adres: Inspektor Ochrony Danych Osobowych Al. Jerozolimskie 96, 00-807 Warszawa
- przez e-mail: IOD@medicover.pl.

3. Cele przetwarzania Twoich danych osobowych oraz podstawa prawna przetwarzania

Będziemy przetwarzać Twoje dane osobowe, ponieważ jesteś osobą kontaktową dla nas u naszego kontrahenta lub potencjalnego kontrahenta. W związku z tym będziemy przetwarzać Twoje dane aby:

- kontaktować się z Tobą w bieżących sprawach, w tym w sprawie wykonywania umów między nami a Twoim pracodawcą/podmiotem, który reprezentujesz, przedstawiania ofert, otrzymywania zleceń, odpowiadania na pytania. Podstawą prawną przetwarzania danych jest nasz prawnie uzasadniony interes polegający na możliwości bieżącego kontaktu z naszymi kontrahentami (tj. ich pracownikami/współpracownikami).
- Bronić się przed ewentualnymi roszczeniami lub dochodzić ewentualnych roszczeń związanych z umową z podmiotem, w którym pracujesz lub, który reprezentujesz, czyli naszym kontrahentem – jeżeli powstanie spór dotyczący umowy. Podstawą prawną przetwarzania danych jest nasz prawnie uzasadniony interes polegający na możliwości obrony przed roszczeniami lub dochodzenia roszczeń.
- Prowadzić marketing bezpośredni naszych produktów i usług w kontekście współpracy biznesowej między nami, a firmą, którą reprezentujesz. W ramach takiej relacji biznesowej będziemy między innymi wysyłać zaproszenia do spotkania, informacje o produktach, promocjach i konkursach oraz przeprowadzać badania marketingowe. Będziemy przetwarzać Twoje dane osobowe na podstawie naszego usprawiedliwionego interesu. Możesz wnieść sprzeciw wobec takiego przetwarzania w dowolnym momencie.

4. Okres przechowywania Twoich danych osobowych

Będziemy przetwarzać Twoje dane osobowe w okresie wykonywania umowy, którą zawarł z nami Twój pracodawca/podmiot, który reprezentujesz, a także przez okres przedawnienia roszczeń z umowy lub też do czasu wniesienia sprzeciwu, jeśli jesteś przedstawicielem potencjalnego Klienta.

5. Odbiorcy Twoich danych osobowych

Będziemy przekazywać Twoje dane osobowe naszym dostawcom, którym zlecimy usługi związane z przetwarzaniem danych osobowych, np.:

- dostawcom usług IT,
- agencjom marketingowym,
- agencjom badawczym.

Takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z nami i tylko zgodnie z naszymi poleceniami.

6. Źródło otrzymania danych

Twoje dane pochodzą od pracodawców, kontrahentów, których reprezentujesz, jak również ze źródeł publicznych, w tym stron internetowych i serwisów społecznościowych.

7. Przekazywanie danych poza Europejski Obszar Gospodarczy

Twoje dane osobowe nie będą przekazywane do odbiorców znajdujących się w państwach poza Europejskim Obszarem Gospodarczym.

8. Twoje prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych

Przysługują Ci następujące prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych:

- prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Twoich danych ze względu na szczególną sytuację,
- prawo dostępu do Twoich danych osobowych,
- prawo żądania sprostowania Twoich danych osobowych,
- prawo żądania usunięcia Twoich danych osobowych,
- prawo żądania ograniczenia przetwarzania Twoich danych osobowych,
- prawo do przenoszenia Twoich danych osobowych.

Aby skorzystać z powyższych praw, skontaktuj się z nami lub z naszym inspektorem ochrony danych (dane kontaktowe w punktach 1 i 2 powyżej).

9. Prawo wniesienia skargi do organu

Przysługuje Ci także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

etisoft KRAKÓW s.c.
Właściciel Firmy
Katarzyna Obłaza
Katarzyna Obłaza

