Załącznik Nr 7 do zarządzenia Nr 9/2025/DGL  
Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia  
z dnia 30 stycznia 2025 r.

**KARTA WŁĄCZENIA ŚWIADCZENIOBIORCY DO PROGRAMU LEKOWEGO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **..................................................................** |  |  |
| **Oznaczenie podmiotu\*** |  |  |

**………………………………………………………………………………………………………………………………………**

(nazwa programu lekowego)

1. **Oświadczenie świadczeniodawcy**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Oświadczam, że świadczeniobiorca | | …………………………………………………………… | PESEL: I\_I\_I\_I\_I\_I\_I\_I\_I\_I\_I\_I |
|  | | (imię i nazwisko) |  |
| spełnia kryteria włączenia do ww. programu lekowego. | | | |
| Leczenie świadczeniobiorcy w programie rozpoczęto/zostanie rozpoczęte od dnia ………………………….. . | | | |
|  |  | | |
|  | …………………………………………………………………..………………………………….....................……………………. | | |
|  | (nadruk lub pieczątka zawierające imię i nazwisko lekarza kwalifikującego do programu, nr prawa wykonywania zawodu oraz jego podpis) | | |

2. **Oświadczenie pacjenta**

|  |  |
| --- | --- |
| Po zapoznaniu się z opisem ww. programu lekowego oraz z informacjami na temat skuteczności i bezpieczeństwa substancji czynnej: …….…….………………….…………………………….. wyrażam zgodę na leczenie w programie lekowym na zasadach określonych w jego opisie. | |
|  |  |
|  | …..……......…………………………… |
|  | (miejscowość, data, podpis świadczeniobiorcy) |
| \*Pieczęć lub nadruk, lub naklejka świadczeniodawcy zawierające nazwę, adres, NIP, REGON | |

**W związku z realizacją programu lekowego w zakresie danych osobowych, dla których Narodowy Fundusz Zdrowia jest administratorem danych osobowych, przedstawiamy informację dotyczącą przetwarzania danych osobowych:**

▪ Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Narodowy Fundusz Zdrowia z siedzibą w Warszawie, ul. Rakowiecka 26/30, 02-528 Warszawa.

▪ Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań statutowych i obowiązków ustawowych Narodowego Funduszu Zdrowia w szczególności wskazanych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

▪ W odniesieniu do danych przetwarzanych przez NFZ, Pani/Panu przysługuje prawo do: dostępu do treści swoich danych osobowych; sprostowania danych osobowych; usunięcia danych osobowych (o ile w danym przypadku przysługuje); ograniczenia przetwarzania danych osobowych; wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych (o ile w danym przypadku przysługuje); cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem; wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Każdy wniosek dotyczący realizacji z w/w praw zostanie rozpatrzony zgodnie z RODO.

Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych przez NFZ z związku z realizacją programów lekowych zostały wskazane m. in. w dziale VIII, w tym art. 188c ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

Pozostałe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych przez NFZ, dostępne są na stronie internetowej: www.nfz.gov.pl/bip/informacja-ado-nfz/