

# **Regulamin Aplikacji ERGO Zdrowie**

## **dalej: „Regulamin”**

### **Spis treści:**

|                                                                                                                               |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Wstęp .....                                                                                                                   | 2  |
| Rozdział 1. Postanowienia wstępne .....                                                                                       | 2  |
| Rozdział 2. Używane pojęcia .....                                                                                             | 3  |
| Rozdział 3. Jak aktywować i korzystać z aplikacji ERGO Zdrowie .....                                                          | 4  |
| Rozdział 4. Zakres usług dostępnych w Aplikacji ERGO Zdrowie.....                                                             | 5  |
| Rozdział 5. Płatności rat składki wybranej Umowy ubezpieczenia .....                                                          | 6  |
| Rozdział 6. Czasowe ograniczenie dostępu do Aplikacji oraz odstąpienie od Umowy o świadczenie usług drogą elektroniczną ..... | 6  |
| Rozdział 7. Wymagania techniczne .....                                                                                        | 7  |
| Rozdział 8. Tryb postępowania reklamacyjnego .....                                                                            | 8  |
| Rozdział 9. Przetwarzanie i ochrona danych osobowych .....                                                                    | 8  |
| Rozdział 10. Postanowienia końcowe .....                                                                                      | 11 |

## Wstęp

1. W Regulaminie Aplikacji ERGO Zdrowie, który dalej będziemy nazywać w skrócie Regulamin, znajdziesz:
  - a. definicje pojęć, których używamy w tym dokumencie,
  - b. informacje o tym jak aktywować i korzystać z Aplikacji,
  - c. Usługi dostępne w Aplikacji,
  - d. informacje o trybie postępowania reklamacyjnego.
2. Zwróć uwagę, że w Regulaminie Aplikacji ERGO Zdrowie używamy zwrotów „Ty” oraz „my”. Robimy tak, aby ułatwić komunikację między nami:
  - a. jeśli piszemy w formie „Ty” (Ciebie, Ci, Twój, itp.) – mamy na myśli Użytkownika - osobę, która zawiera z nami Umowę na świadczenie usług drogą elektroniczną i otrzymuje dostęp do Aplikacji ERGO Zdrowie,
  - b. jeśli piszemy w formie „my” – mamy na myśli Centrum Pomocy Osobom Poszkodowanym Sp. z o.o. z siedzibą: ul. Jelitkowska 49, 80-342 Gdańsk.

## Rozdział 1. Postanowienia wstępne

1. Aplikacja ERGO Zdrowie jest narzędziem do świadczenia Usług drogą elektroniczną przez Centrum Pomocy Osobom Poszkodowanym Sp. z o.o. z siedzibą: ul. Jelitkowska 49, 80-342 Gdańsk.
2. Celem Aplikacji jest wsparcie Ciebie w procesie organizacji Świadczeń medycznych na podstawie Umowy Twojego Ubezpieczenia.
3. Celem Regulaminu jest określenie rodzaju, zakresu, zasad i warunków technicznych świadczenia Usługi drogą elektroniczną w Aplikacji ERGO Zdrowie a także trybu postępowania reklamacyjnego.
4. Regulamin znajdziesz na stronie internetowej [www.konto.ergozdrowie.pl](http://www.konto.ergozdrowie.pl) w formie umożliwiającej jego pobranie i wydrukowanie. Dostęp do niego jest darmowy.
5. W sprawach nieuregulowanych w tym Regulaminie, szczególnie w zakresie Umowy Ubezpieczenia, zastosowanie mają postanowienia Umowy Ubezpieczenia oraz Ogólne Warunki Ubezpieczenia ERGO Zdrowie.
6. Nie możesz wysyłać informacji i treści o charakterze bezprawnym, treści obraźliwych, informacji błędnych czy mogących wprowadzać w błąd, a także treści zawierających wirusy lub mogących wywołać zakłócenia lub uszkodzenia systemów komputerowych.
7. Dostęp i możliwość korzystania z Aplikacji są dla Ciebie darmowe. Koszty połączeń i usług internetowych ponosisz we własnym zakresie.
8. Masz prawo żądać zmiany środka porozumiewania się na odległość.

## Rozdział 2. Używane pojęcia

Znaczenie pojęć, których używamy w Regulaminie, określiliśmy w Tabeli 1. Zwróć uwagę, że niektórych pojęć używamy w znaczeniu, które odbiega od potocznego. W Regulaminie pojęcia z Tabeli 1 zapisujemy dużymi literami.

|                                             |                                                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Alias</b>                                | Unikatowy identyfikator używany jako zamiennik Loginu do uwierzytelniania Użytkownika w Aplikacji ERGO Zdrowie, nadawany przez Użytkownika.                                                                       |
| <b>Aplikacja lub Aplikacja ERGO Zdrowie</b> | System informatyczny do obsługi i realizacji Świadczeń medycznych, w tym rezerwacji wizyt i badań.                                                                                                                |
| <b>Autopay</b>                              | Serwis online do płatności za ubezpieczenie prowadzony przez przez spółkę Autopay S.A. z siedzibą: 81-718 Sopot, ul. Powstańców Warszawy 6. Adres serwisu to <a href="http://www.autopay.pl">www.autopay.pl</a> . |
| <b>CPOP</b>                                 | Centrum Pomocy Osobom Poszkodowanym Sp. z o.o. z siedzibą: ul. Jelitkowska 49, 80-342 Gdańsk – podmiot świadczący Usługę droga elektroniczną.                                                                     |
| <b>Dziecko</b>                              | Osoba niepełnoletnia, która jest objęta ochroną ubezpieczeniową w ramach ubezpieczenia ERGO Zdrowie. Gdy skończy 18 lat, może dostać od nas odrębny dostęp do Aplikacji ERGO Zdrowie.                             |
| <b>Elektroniczne kanały dostępu</b>         | Udostępniane systemy teleinformatyczne i rozwiązania techniczne, które umożliwiają korzystanie z Usług i świadczeń za pomocą urządzeń operujących w sieci Internet lub telefonicznej.                             |
| <b>ERGO Hestia</b>                          | Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń ERGO Hestia S.A., z siedzibą: 81-731 Sopot, ul. Hestii 1.                                                                                                                        |
| <b>Hasło</b>                                | Ciąg znaków używany do identyfikacji Użytkownika oraz uzyskania autoryzowanego dostępu do Konta.                                                                                                                  |
| <b>Konto</b>                                | Indywidualne i autoryzowane konto Użytkownika w Aplikacji ERGO Zdrowie dostępne wyłącznie za pomocą Loginu i Hasła oraz jednorazowego kodu SMS.                                                                   |
| <b>Link aktywacyjny</b>                     | Unikatowy adres strony internetowej Aplikacji ERGO Zdrowie wygenerowany i wysłany na wskazany przez Użytkownika adres e-mail w celu aktywacji Konta. Czas ważności Linku aktywacyjnego jest ograniczony.          |
| <b>Login</b>                                | Unikatowy identyfikator używany do uwierzytelniania Użytkownika w Aplikacji ERGO Zdrowie, nadawany przez Aplikację ERGO Zdrowie.                                                                                  |
| <b>OWU</b>                                  | Ogólne Warunki Ubezpieczeń, na podstawie których zawierana jest Umowa Ubezpieczenia.                                                                                                                              |
| <b>Polisa</b>                               | Dokument potwierdzający zawarcie Umowy Ubezpieczenia.                                                                                                                                                             |
| <b>Przedstawiciel ustawowy</b>              | Osoba sprawująca nad dzieckiem władzę rodzicielską: matka lub ojciec Ubezpieczonego oraz opiekun prawny na podstawie orzeczenia sądu.                                                                             |

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Świadczenie Medyczne</b>                  | Wszelkie świadczenia których zakres opisany jest w ramach zawartej Umowy Ubezpieczenia na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia ERGO Zdrowie.                                                                                                                                                            |
| <b>Świadczenie usług drogą elektroniczną</b> | Wykonanie Usługi, która następuje przez wysyłanie i odbieranie danych za pomocą systemów teleinformatycznych na indywidualne żądanie Użytkownika, bez jednoczesnej fizycznej obecności stron, przy czym dane te są transmitowane za pomocą sieci telekomunikacyjnych w rozumieniu Prawa telekomunikacyjnego. |
| <b>Ubezpieczający</b>                        | Osoba fizyczna, która zawarła z ERGO Hestia S.A. Umowę Ubezpieczenia na podstawie OWU i zobowiązała się do opłacenia składki.                                                                                                                                                                                |
| <b>Ubezpieczony</b>                          | Osoba fizyczna objęta ochroną ubezpieczeniową na podstawie Umowy Ubezpieczenia zawartej przez Ubezpieczającego.                                                                                                                                                                                              |
| <b>Udział własny</b>                         | Kwota dopłaty do Świadczeń Medycznych wskazana w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia, pokrywana przez Ubezpiezonego                                                                                                                                                                                             |
| <b>Umowa</b>                                 | Umowa o świadczenie usług drogą elektroniczną w zakresie Usługi opisanej w Regulaminie.                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Umowa Ubezpieczenia</b>                   | Umowa ubezpieczenia zawarta pomiędzy ERGO Hestia S.A. a Ubezpieczającym zgodnie z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia w zakresie ubezpieczeń dobrowolnych.                                                                                                                                                      |
| <b>Usługa</b>                                | Usługi świadczone drogą elektroniczną, opisane w rozdziale 4.                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Użytkownik</b>                            | Ubezpieczony lub Ubezpieczający o ile jest jednocześnie Ubezpieczonym lub Przedstawicielem ustawowym, korzystający z Aplikacji ERGO Zdrowie, posiadająca pełną zdolność do czynności prawnych.                                                                                                               |

### Rozdział 3. Jak aktywować i korzystać z aplikacji ERGO Zdrowie

1. Aby móc korzystać z Aplikacji, musisz zaakceptować ten Regulamin.
2. Akceptację Regulaminu potwierdzisz kliknięciem w określonym miejscu w Aplikacji.
3. Nie możesz korzystać z Aplikacji bez potwierdzenia, że znasz treść Regulaminu i że ją akceptujesz.
4. Dostęp do Aplikacji uzyskują Ubezpieczeni w ramach Umowy Ubezpieczenia po opłaceniu pierwszej raty lub składki za Ubezpieczenie.
5. W momencie aktywacji Aplikacji oraz po zaakceptowaniu przez Ciebie Regulaminu, Umowa o świadczenie Usługi zostaje zawarta na okres ochrony wskazany w Umowie Ubezpieczenia. Umowa może być przedłużona na kolejne okresy ochrony.

6. Aktywacja następuje poprzez zalogowanie do Aplikacji ERGO Zdrowie za pomocą Linku aktywacyjnego, Loginu oraz numeru telefonu. Link aktywacyjny i Login wysyłamy na wskazany przez Ciebie adres e-mail. Ich zgodność i poprawność weryfikujemy jednorazowym kodem SMS wysyłanym na Twój numer telefonu.
7. Kiedy możesz korzystać z Aplikacji:
  - 1) Jeśli jesteś Ubezpieczonym - dostajesz dostęp do swojego Konta;
  - 2) Jeśli jesteś Ubezpieczającym, a Ubezpieczonym jest Dziecko - masz dostęp do konta Dziecka aż, do momentu ukończenia przez Dziecko 18 roku życia.
8. W dniu 18 urodzin Dziecko uzyskuje własny dostęp do Aplikacji poprzez otrzymanie Linku aktywacyjnego na jego adres e-mail. Warunkiem otrzymania dostępu do Aplikacji jest przekazanie do ERGO Hestia S.A. aktualnych danych kontaktowych, w tym adresu e-mail Dziecka.
9. Jeśli jesteś Ubezpieczającym będącym Przedstawicielem ustawowym Dziecka, w dniu jego 18 urodzin stracisz dostęp do jego konta.
10. Aby zamówić lub wykonać Usługę objętą Regulaminem, musisz poprawnie zalogować się za pomocą Loginu oraz indywidualnego Hasła.
11. Jeśli pięć razy kolejno po sobie wprowadzisz błędnie Hasło nastąpi blokada dostępu do Aplikacji (czasowe zablokowanie dostępu).
12. Abyśmy mogli odblokować dostęp do Aplikacji, musisz skorzystać z opcji odzyskiwania hasła.
13. Odblokowanie dostępu do Aplikacji następuje poprzez wysłanie linku do resetu hasła na Twój adres e-mail, po skorzystaniu z opcji odzyskiwania hasła w Aplikacji.
14. Nie możesz udostępniać Hasła i Loginu do Aplikacji osobom nieupoważnionym, w tym także osobom wskazanym w Umowie Ubezpieczenia jako Ubezpieczony.
15. Po zalogowaniu do Aplikacji, wszystkie czynności, które zostaną wykonane na Twoim koncie lub koncie Dziecka, uważamy za zlecone i zaakceptowane przez Ciebie.
16. Możesz w każdym czasie zakończyć korzystanie z Usługi poprzez wylogowanie się z Aplikacji bądź opuszczenie strony internetowej, za pośrednictwem której możliwy jest dostęp do Usługi.

#### **Rozdział 4. Zakres usług dostępnych w Aplikacji ERGO Zdrowie**

1. Jeśli jesteś Ubezpieczonym lub jeśli jesteś Ubezpieczającym, a Ubezpieczonym jest Dziecko, możesz skorzystać z wymienionych poniżej funkcji Aplikacji:
  - a. ustawienia i zmiany hasła dostępu do Aplikacji,
  - b. ustawienia i zmiany Aliasu logowania,
  - c. zamówienia Świadczenia medycznego ze wskazaniem terminu i lokalizacji,
  - d. umówienia Świadczenia medycznego w wybranym terminie i lokalizacji wraz z dokonaniem płatności kwoty Udziału własnego (jeżeli jest wymagana),
  - e. zamówienia e-recepty w ramach kontynuacji prowadzonego leczenia,
  - f. wyświetlania listy zamówionych Świadczeń medycznych i ich statusów,
  - g. informacji o wariantach posiadanego Ubezpieczenia i wynikających z niego Świadczeniach medycznych, które możesz zamówić w Aplikacji,,
  - h. anulowania umówionych Świadczeń medycznych,

- i. dostęp do formularza Uzyskaj wsparcie.
- 2. Dodatkowo jeśli jesteś Ubezpieczonym nie będącym dzieckiem możesz skorzystać z funkcjonalności Profilaktyka. W ramach tej funkcjonalności możesz:
  - a. wypełnić ankietę medyczną,
  - b. zamówić badania laboratoryjne,
  - c. pobrać Raport Badań Profilaktycznych,
  - d. umówić się na konsultację podsumowującą.
- 3. Jeśli jesteś Ubezpieczonym i jednocześnie Ubezpieczającym , masz dostęp do funkcjonalności Kalendarza płatności, w ramach której możesz:
  - a. przeglądać kalendarz rat,
  - b. sprawdzić terminy płatności poszczególnych rat składki za Umowę ubezpieczenia,
  - c. sprawdzić okres, który opłacają poszczególne raty,
  - d. sprawdzić status opłacenia poszczególnych rat,
  - e. opłacić kolejną ratę składki lub kilka kolejnych rat składki.

## **Rozdział 5. Płatności rat składki wybranej Umowy ubezpieczenia**

- 1. Jako Użytkownik będący Ubezpieczonym i jednocześnie Ubezpieczającym, możesz dokonać płatności rat składki wybranej Umowy ubezpieczenia.
- 2. Płatności rat składki w Aplikacji są realizowane za pośrednictwem Autopay.
- 3. Płatności rat składki przekazywane są bezpośrednio na konto ERGO Hestii.
- 4. Opłacenie raty składki za Umowę ubezpieczenia następuje z chwilą dokonania autoryzacji transakcji płatności przez Autopay.
- 5. Potwierdzenie autoryzacji transakcji płatności raty składki za Umowę ubezpieczenia otrzymasz e-mailem od Autopay.

## **Rozdział 6. Czasowe ograniczenie dostępu do Aplikacji oraz odstąpienie od Umowy o świadczenie usług drogą elektroniczną**

- 1. Po opłaceniu pierwszej raty lub składki za Ubezpieczenie i po aktywacji dostępu do Aplikacji, ale przed rozpoczęciem okresu ochrony ubezpieczeniowej otrzymujesz ograniczony dostęp do Aplikacji.
- 2. W okresie ochrony będąc Użytkownikiem otrzymujesz pełen dostęp do Aplikacji.
- 3. Przez 30 dni po zakończeniu ochrony ubezpieczeniowej Twój dostęp do Aplikacji będzie aktywny, ale ograniczony.
- 4. Ograniczenie dostępu polega na wyłączeniu dostępu do:
  - a. składania dyspozycji umówienia Świadczenia medycznego ze wskazaniem preferencji;
  - b. składania dyspozycji zamówienia e-recepty w ramach kontynuacji leczenia;

5. informacji o wariantach posiadanego Ubezpieczenia i wynikających z niego Świadczeniach medycznych, które możesz zamówić w Aplikacji. Po upływie 30 dni od zakończenia ochrony ubezpieczeniowej Twój dostęp do Aplikacji zostanie zablokowany.
6. Twój dostęp do Aplikacji może zostać zablokowany również w przypadku:
  - a. jeśli pięć razy kolejno po sobie wprowadzisz błędnie Hasło podczas logowania,
  - b. gdy masz dostęp do konta Dziecka i ukończyło ono 18 rok życia,
  - c. gdy uzyskamy informację o zmianie Twojego numeru telefonu,
  - d. gdy uzyskamy informację o rozwiązaniu Twojej Umowy Ubezpieczenia,
  - e. jeśli naruszysz postanowienia Regulaminu.
7. Dostęp do Aplikacji może zostać decyzją CPOP zablokowany, czasowo zawieszony lub ograniczony w zakresie funkcjonalności na okres konieczny do wykonania prac technicznych lub usunięcia awarii, w przypadku:
  - a. zaistnienia zagrożeń,
  - b. ze względów bezpieczeństwa,
  - c. z jakichkolwiek innych przyczyn niewymienionych w Regulaminie mających wpływ na poprawność działania Aplikacji.
8. W każdej chwili możesz odstąpić od Umowy o świadczenie usług drogą elektroniczną bez podania przyczyny. Aby Twoje odstąpienie było skuteczne, musisz je nam dostarczyć na adres email: [kontaktez@ergozdrowie.pl](mailto:kontaktez@ergozdrowie.pl) Z chwilą odstąpienia od Umowy stracisz dostęp do Aplikacji.

## Rozdział 7. Wymagania techniczne

1. Z Aplikacji możesz korzystać 7 dni w tygodniu, 24 godziny na dobę.
2. W celu prawidłowego korzystania z Aplikacji ERGO musisz mieć urządzenie z dostępem do sieci Internet wyposażone w przeglądarkę internetową – zalecane przeglądarki to Firefox, Chrome, Edge, Safari w ich najnowszych, dostępnych wersjach.
3. Korzystając z usług elektronicznych musisz przestrzegać zasad bezpiecznego użytkowania Internetu, używać programów antywirusowych oraz zapór sieciowych (firewall) i na bieżąco je aktualizować.
4. Nie ponosimy odpowiedzialności za niewykonanie lub nienależyte wykonanie usług przez operatorów telekomunikacyjnych, z którymi masz zawarte umowy.

## Rozdział 8. Tryb postępowania reklamacyjnego

1. Możesz zgłosić reklamację dotyczącą Usług świadczonych przez CPOP w Aplikacji.
2. Reklamację możesz złożyć w sposób przedstawiony w Tabeli:

| Sposób złożenia reklamacji | Dodatkowe informacje                                                                                         |
|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| elektronicznie             | wysyłając wiadomości e-mail na adres: <a href="mailto:kontaktez@ergozdrowie.pl">kontaktez@ergozdrowie.pl</a> |
| pisemnie                   | wysyłając list na adres naszej siedziby: ul. Jelitkowska 49, 80-342 Gdańsk                                   |

3. Odpowiemy na reklamację w ciągu 30 dni od dnia jej otrzymania.
4. W szczególnie skomplikowanych przypadkach, jeśli nie będziemy mogli odpowiedzieć na reklamację do 30 dni, odpowiedź wyślemy w terminie 60 dni od dnia jej otrzymania.
5. O konieczności przedłużenia terminu na udzielenie odpowiedzi na reklamację poinformujemy osobę ją składającą w 30-dniowym terminie.
6. Na reklamacje odpowiemy na piśmie lub za pomocą innego trwałego nośnika.
7. Odpowiedź na reklamację możemy też wysłać pocztą elektroniczną na wniosek osoby, która zgłasza reklamację.

## Rozdział 9. Przetwarzanie i ochrona danych osobowych

1. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w Aplikacji ERGO Zdrowie jesteśmy my, czyli Centrum Pomocy Osobom Poszkodowanym Sp. z o.o.
2. Jako administrator danych osobowych, zobowiązujemy się do ochrony danych osobowych Użytkowników oraz ich przetwarzania zgodnie z prawem oraz wyłącznie w celu, w jakim zostały one przekazane.
3. Możesz się z nami kontaktować:
  - a. pisemnie, pisząc list na adres ul. Jelitkowska 49, 80-342 Gdańsk,
  - b. elektronicznie, pisząc e-mail na adres [kontaktez@ergozdrowie.pl](mailto:kontaktez@ergozdrowie.pl).
4. Wyzaczyliśmy Inspektora Ochrony Danych, który wspiera nas w realizacji obowiązków dotyczących ochrony danych osobowych. Możesz się z nim kontaktować we wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych oraz korzystaniem z praw jakie przysługują Tobie w tym zakresie.
5. Jeśli chcesz skontaktować się z naszym Inspektorem Ochrony Danych, możesz zrobić to:
  - a. pisemnie, wysyłając list na adres ul. Jelitkowska 49, 80-342 Gdańsk,
  - b. elektronicznie, wysyłając e-mail na adres: [iod@cpop.pl](mailto:iod@cpop.pl).
6. Jako administrator danych osobowych stosujemy środki techniczne i organizacyjne w celu ochrony danych osobowych przed m.in. nieuprawnionym ich ujawnieniem, zmodyfikowaniem, zniszczeniem lub utratą.

7. Podanie przez Ciebie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do korzystania z Aplikacji.
8. Twoje dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w szczególności:
  - a. ustawą o ochronie danych osobowych (Ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych),
  - b. ustawą o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta),
  - c. ustawą o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Ustawa z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną),
  - d. Rozporządzeniem 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).
9. Dane osobowe przetwarzamy w związku ze świadczonymi usługami w celu:
  - realizacji umowy o świadczenie usługi drogą elektroniczną, tj. wykonania usług dostępnych w Aplikacji,
  - wykonania ciążących na nas obowiązków prawnych wynikających ze świadczonej usługi i prowadzonej działalności,
  - realizacji naszych prawnie uzasadnionych interesów (dochodzenie, ustalenie lub obrona przed roszczeniami, między innymi w związku ze zgłoszonymi skargami lub reklamacjami).
10. Podstawą prawną przetwarzania Twoich danych jest:
  - art. 6 ust. 1 lit. b RODO – niezbędność przetwarzania do wykonania umowy lub do podjęcia działań przed zawarciem umowy,
  - art. 6 ust. 1 lit. f RODO i art. 9 ust. 2 lit. f RODO – niezbędność przetwarzania w celu realizacji naszych prawnie uzasadnionych interesów oraz ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami,
  - art. 6 ust. 1 lit. c – niezbędność przetwarzania w celu wykonania naszych obowiązków prawnych,
  - art. 6 ust. 1 lit. a i art. 9 ust. 2 lit. a – Twoja zgoda w przypadku jej dobrowolnego wyrażenia.
11. Twoje dane osobowe możemy przekazywać:
  - a. podmiotom udzielającym świadczeń medycznych,
  - b. podmiotom przetwarzającym dane osobowe na nasze zlecenie, w szczególności dostawcom usług IT,
  - c. innym osobom lub podmiotom w przypadku udzielenia przez Ciebie odrębnej zgody,

- d. innym administratorom w przypadku realizacji naszych prawnie uzasadnionych interesów lub ustalenia, dochodzenia lub obrony przez roszczeniami,
  - e. podmiotom i organom upoważnionym do przetwarzania tych danych na podstawie przepisów prawa.
12. Przekazujemy Twoje dane osobowe podmiotom, które przetwarzają je na nasze zlecenie, aby w sposób prawidłowy realizować Usługi i zapewnić ich odpowiednią organizację. Z każdym z tych podmiotów mamy zawartą odpowiednią umowę, w której regulujemy szczegółowe obowiązki związane z przetwarzaniem Twoich danych – tak aby były one bezpieczne.
13. Twoje prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych to:
- a. prawo do cofnięcia zgody – w zakresie, w jakim podstawą do przetwarzania Twoich danych osobowych jest zgoda masz prawo jej cofnięcia w dowolnym momencie; wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem,
  - b. prawo dostępu do danych osobowych (prawo do informacji o przetwarzanych danych, uzyskania kopii danych)- uzyskasz od nas potwierdzenie, czy przetwarzamy Twoje dane osobowe, umożliwimy Tobie dostęp do Twoich danych osobowych oraz udzielimy wymaganych prawnie informacji, a także udostępnimy kopię Twoich danych,
  - c. prawo żądania sprostowania Twoich danych osobowych (poprawiania danych, które są nieprawidłowe oraz uzupełnienia niekompletnych danych osobowych,), usunięcia danych osobowych lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych ,
  - d. prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych – możesz wnieść sprzeciw wobec przetwarzania swoich danych osobowych w zakresie, w jakim są one przetwarzane w celu realizacji prawnie uzasadnionych interesów administratora,
  - e. prawo do przenoszenia danych osobowych – możesz otrzymać od nas swoje dane osobowe w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego oraz przestać je do innego administratora,
  - f. prawo wniesienia skargi - masz prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, czyli organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych.
14. W celu skorzystania z praw określonych w punkcie 11 powyżej (punkty od a do e) skontaktuj się z nami lub z naszym inspektorem ochrony danych.
15. Podanie przez Ciebie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do zawarcia i wykonywania umowy, tj. wykonania usług dostępnych w Aplikacji.

16. Dane osobowe przechowujemy w okresie wynikającym z zawartej umowy, a po jej zakończeniu do momentu przedawnienia roszczeń z jej tytułu lub do momentu ustania obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa.
17. W celu rozliczenia płatności za Świadczenie medyczne Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez Świat Zdrowia Operator Medyczny Sp. z o.o. jako administratora danych w tym zakresie. Klauzula informacyjna Świat Zdrowia Operator Medyczny Sp. z o.o. zawarta jest w załączniku nr. 1

## **Rozdział 10. Postanowienia końcowe**

1. Aplikacja zawiera treści chronione prawem własności intelektualnej, w szczególności chronione prawem autorskim i materiały opatrzone znakami towarowymi. Musisz przestrzegać przepisów prawa własności intelektualnej.
2. Zabraniaamy wszelkiego kopiowania, wprowadzania zmian, a także publicznego odtwarzania udostępnianych treści bez naszej zgody, o ile nie wynika to z odrębnych umów lub bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa.
3. Zastrzegamy sobie możliwość czasowego zawieszenia pracy Aplikacji w celu przeprowadzenia prac konserwacyjnych opisanego w rozdziale 6.
4. Mamy prawo do zmiany Regulaminu. W momencie zmiany Regulaminu umieścimy go w Aplikacji, w sposób umożliwiający jego pobranie i wydrukowanie.
5. W sprawach nieuregulowanych w Regulaminie stosujemy odpowiednie powszechnie obowiązujące przepisy prawa.
6. Umowę zawieramy na podstawie prawa polskiego i w języku polskim.
7. Spory wynikające z Umowy rozpatrywane są według prawa polskiego.
8. Obie strony umowy mogą wytoczyć powództwo o roszczenie wynikające z Umowy:
  - a. według przepisów o właściwości ogólnej; albo
  - b. przed sąd właściwy dla Twojego miejsca zamieszkania.
9. Obie strony umowy mogą również poddać spór pod rozstrzygnięcie sądu polubownego.
10. Regulamin wchodzi w życie 16 lutego 2026 roku.

### **Załączniki:**

1. Klauzula informacyjna Świat Zdrowia Operator Medyczny Sp. z o.o. o przetwarzaniu danych osobowych w związku z realizowaną płatnością za Świadczenie medyczne

Załącznik nr 1

**Klauzula informacyjna Świat Zdrowia Operator Medyczny Sp. z o. o. o przetwarzaniu danych osobowych w związku z realizowaną płatnością za Świadczenie medyczne**

**I. ADMINISTRATOR DANYCH OSOBOWYCH**

Administratorem danych osobowych jest Świat Zdrowia Operator Medyczny Sp. zo.o. z siedzibą w Toruniu, przy ul. Forteczna 35-37, wpisana do rejestru przedsiębiorców przez Sąd Rejonowy w Toruniu - VII Wydział Gospodarczy, pod numerem KRS: 0000476039, NIP: 9562304388.

**II. INSPEKTOR OCHRONY DANYCH**

We wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystaniu z praw związanych z przetwarzaniem danych może Pani/Pan kontaktować się bezpośrednio z Inspektorem Ochrony Danych poprzez:

- adres e-mail: [iod@swiatzdrowia.pl](mailto:iod@swiatzdrowia.pl) lub - pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych Świat Zdrowia Operator Medyczny Sp. z o.o., ul. Forteczna 35-37, 87-100 Toruń.

**III. CELE I PODSTAWY PRZETWARZANIA**

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez Świat Zdrowia Operator Medyczny Sp. zo.o. w celach:

- rozliczenia Pani/Pana płatności za Świadczenie medyczne, tj. na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (dalej: „RODO”), tj. wypełnienie obowiązków prawnych nałożonych na administratora, a wynikających w szczególności z prawa podatkowego i sprawozdawczości finansowej, przepisów ustawy o rachunkowości,
- obsługa, dochodzenie i obrona ewentualnych reklamacji, roszczeń - na podstawie prawnie uzasadnionego interesu Świat Zdrowia Operator Medyczny Sp. zo.o. - zgodnie z art. 6. ust. 1 lit. f ) RODO, a uzasadnionym interesem administratora będzie zachowanie dowodów do ustalenia, dochodzenia lub obrony ewentualnych reklamacji, roszczeń zgodnie z przepisami prawa.

**IV. ODBIORCY DANYCH OSOBOWYCH**

Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane przez Świat Zdrowia Operator Medyczny Sp. zo.o. podmiotom z nią współpracującym (odbiorcom), w szczególności dostawcom usług płatniczych, dostawcom usług IT oraz podmiotom świadczącym usługi: księgowo-finansowe, prawne, windykacyjne – przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z

administratorem i wyłącznie zgodnie z poleceniami administratora.

Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom do tego uprawnionym na podstawie przepisów prawa, wyłącznie w sytuacjach, w jakich administrator będzie zobowiązany prawnie do ich udostępnienia.

## **V. OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH**

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres:

1. do czasu wygaśnięcia obowiązków przetwarzania danych wynikających z przepisów prawa,
3. do czasu przedawnienia ewentualnych roszczeń wynikających z realizowanej usługi.

## **VI. PRAWA OSÓB, KTÓRYCH DANE DOTYCZĄ**

Przysługują Pani/Panu następujące prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych:

- prawo dostępu do treści swoich danych, - prawo do sprostowania danych osobowych, - prawo do usunięcia danych osobowych lub ograniczenia przetwarzania, - prawo wniesienia sprzeciwu - w przypadkach, kiedy Świat Zdrowia Operator Medyczny Sp. zo.o. przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie, swojego prawnie uzasadnionego interesu. Może Pani/Pan wnieść sprzeciw ze względu na swoją szczególną sytuację, na adres poczty elektronicznej: [iod@swiatzdrowia.pl](mailto:iod@swiatzdrowia.pl) lub adres siedziby Świat Zdrowia Operator Medyczny Sp. zo. o. z dopiskiem „Inspektor Ochrony Danych.”

## **VII. PRAWO DO WNIESIENIA SKARGI**

Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

## **VIII. INFORMACJA O WYMOGU/DOBROWOLNOŚCI PODANIA DANYCH**

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże jest niezbędne do realizacji płatności za Świadczenie medyczne.