



Samodzielny Publiczny Szpital dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych w Międzyrzeczu

www.obrzyce.eu

66-300 Międzyrzecz, ul. Poznańska 109

tel. 095/7428700, fax. 095/7428701

e-mail: sekretariat@obrzyce.eu

NIP: 596-15-22-446, REGON: 000290133

INFORMACJA DOTYCZĄCA STOSOWANIA MONITORINGU WIZYJNEGO (CCTV) W SAMODZIELNYM PUBLICZNYM SZPITALU DLA NERWOWO I PSYCHICZNIE CHORYCH W MIĘDZYRZECZU

Szanowni Państwo,

na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) oraz art.22² Ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy informujemy **Osoby obserwowane**, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Samodzielny Publiczny Szpital dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych w Międzyrzeczu, z siedzibą przy ul. Poznańskiej 109, 66-300 Międzyrzecz**, reprezentowany przez Dyrektora Szpitala. NIP: 596-15-22-446, REGON: 00029013, tel. Sekretariat: 95 7428700, fax. 95 7428701, e-mail: sekretariat@obrzyce.eu

2. Monitoring wizyjny CCTV wprowadzony został w celu zapewnienia szeroko rozumianego bezpieczeństwa, a w szczególności:

- 1) zapewnienia bezpieczeństwa pacjentów, w tym wspomaganie nadzoru medycznego;
- 2) zapewnienia bezpieczeństwa pracowników,
- 3) dozoru nad mieniem;
- 4) zwiększenia bezpieczeństwa informacji i danych osobowych przetwarzanych w Szpitalu oraz wspomaganie kontroli dostępu;
- 5) zapobiegania incyidentom, w tym także incyidentom zagrażającym bezpieczeństwu pacjentów i pracowników.

3. Wszystkie procesy związane z monitoringiem wizyjnym podlegają rygorom ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), zwanego w dalszej części RODO oraz z uwzględnieniem Kodeksu Postępowania dla Sektora Ochrony Zdrowia (Warszawa, data zatwierdzenia 11.12.2023r.)

4. Przetwarzanie danych osobowych w systemie monitoringu wizyjnego oparte jest na właściwej, zgodnej z obowiązującymi przepisami podstawie prawnej tj.:

- 1) art. 6 ust.1 lit. c) e) f) RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. h) i) RODO w związku z właściwymi przepisami prawa krajowego tj. :
 - a) art. 18e ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (t.j. Dz. U. 2024 poz. 917);
 - b) art. 23a ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. 2024 poz. 799);
 - c) Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019r. w sprawie szczegółowych wymagań jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (t.j. Dz. U. 2022 poz.402);
 - d) ustawą z dnia 5 lipca 2018 r. o Krajowym Systemie Cyberbezpieczeństwa (t.j. Dz. U. 2024 poz. 1077);
 - e) art. 22² ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy.

5. Szpital wdrażając system monitoringu wizyjnego starał się zachować równowagę dotyczącą proporcji między prawem do prywatności człowieka, a ogólnym interesem podmiotu leczniczego. Zasada ta stała się podstawą m.in. do opracowania Regulaminu Monitoringu Wizyjnego w Samodzielnym Publicznym Szpitalu dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych w Międzyrzeczu, w ramach którego w szczególności:

- 1) określono zasady, warunki i okoliczności, w jakich stosowany jest monitoring,
- 2) wskazano przestrzenie i sposoby ich oznaczenia, w odniesieniu do których monitoring jest stosowany oraz przestrzenie lub ich fragmenty, wobec których nie stosuje się monitoringu ,
- 3) wskazano techniczne i organizacyjne warunki jakie spełnia Szpital w czasie stosowania monitoringu,
- 4) określono prawa i obowiązki Szpitala oraz prawa osób, których wizerunek przetwarzany jest w systemie monitoringu wizyjnego.

6. Rejestracji i zapisowi danych podlega wyłącznie obraz.

7. Wszystkie monitorowane strefy są oznaczone. W Szpitalu stosuje się informowanie warstwowe, co oznacza, że poszczególne

Wersja 6.0

data aktualizacji 08.12.2025r.

Inspektor Ochrony Danych – tel. 95 7428823



warstwy przekazywanych informacji mają określony poziom szczegółowości. Niezależnie od informacji w formie tekstowej, w Szpitalu umieszczone są piktogramy kamery, które są graficznym znakiem informującym o stosowaniu monitoringu w danej przestrzeni. Informacje nie wskazują/nie określają precyzyjnie monitorowanego obszaru, oznacza to, że zasięg informacyjny dotyczy najbliższego jej otoczenia.

8. W Szpitalu obowiązuje zakaz stosowania monitoringu wizyjnego w obszarach objętych szczególną ochroną prywatności. Za obszary objęte szczególną ochroną prywatności uznaje się miejsca, w których stosowanie monitoringu mogłyby naruszać godność człowieka oraz inne dobra osobiste, a także zasady wolności i niezależności związków zawodowych, np. pokoje biurowe, obszary wypoczynku, pomieszczenia socjalne, pomieszczenia przeznaczone do celów sanitarnohigienicznych (z wyjątkiem pomieszczeń przeznaczonych do izolacji na podstawie art. 18e ustawy o ochronie zdrowia psychicznego), pomieszczenia udostępniane zakładowym organizacjom związkowym, itp.

Zgodnie z art. 18e ustawy o ochronie zdrowia psychicznego obraz z monitoringu pomieszczeń przeznaczonych do izolacji lub ich części (przeznaczonych do celów sanitarnohigienicznych) jest przekazywany w sposób uniemożliwiający ukazywanie intymnych części ciała ludzkiego oraz intymnych czynności fizjologicznych.

9. W Szpitalu obowiązuje zakaz stosowania atrap kamer monitoringu i atrap tablic informacyjnych. Niedozwolone jest także montowanie kamer ukrytych, które nie mogą zostać zidentyfikowane przez osoby obserwowane jako sprzęt rejestrujący obraz.

10. Nagrania z systemu przetwarzane są nie dłużej niż jest to konieczne z perspektywy celowości funkcjonowania systemu, uwzględniając maksymalny termin 90 dni. Oznacza to, że z uwagi na uwarunkowania techniczne są miejsca, gdzie nagrania przechowywane są (w tym odpowiednio: maksymalnie 7 dni lub maksymalnie 30 lub maksymalnie 90 dni).

11. Dane osobowe przechowywane są zgodnie z obowiązującymi przepisami tj.:

1) W przypadku zapisów z monitoringu wizyjnego, o którym mowa w art. 22² §3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy, do maksymalnie 90 dni. Po upływie terminu przechowywania zapis usuwany jest automatycznie poprzez nadpisanie kolejnym zapisem w sposób uniemożliwiający jego odzyskanie. W przypadku, w którym nagrania obrazu stanowią dowód w postępowaniu prowadzonym na podstawie prawa lub pracodawca powziął wiadomość, iż mogą one stanowić dowód w postępowaniu, określony termin ulega przedłużeniu do czasu prawomocnego zakończenia postępowania;

2) W przypadku zapisów z monitoringu wizyjnego, o którym mowa w § 18e ust. 6 ustawy o ochronie zdrowia psychicznego zapis z monitoringu przechowywany jest przez okres, co najmniej 12 miesięcy od dnia jego zarejestrowania, nie dłużej jednak niż przez 13 miesięcy od dnia jego zarejestrowania, o ile nie zostanie on zabezpieczony jako dowód w sprawie w przypadku toczącego się postępowania. Po upływie terminu przechowywania zapis usuwany jest automatycznie poprzez nadpisanie kolejnym zapisem w sposób uniemożliwiający jego odzyskanie;

3) W przypadku zapisów z monitoringu wizyjnego, o którym mowa w art. 23a ust. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej, zapis z monitoringu przechowywany jest maksymalnie przez 3 miesiące od dnia nagrania. Po upływie terminu przechowywania uzyskane w wyniku monitoringu nagrania obrazu zawierające dane osobowe podlegają zniszczeniu, o ile przepisy odrębne nie stanowią inaczej. Zniszczenie zapisu z monitoringu odbywa się automatycznie poprzez nadpisanie kolejnym zapisem w sposób uniemożliwiający jego odzyskanie;

12. Odbiorcami danych przetwarzanych w CCTV (nagrań z monitoringu) są wyłącznie podmioty uprawnione do ich uzyskania na mocy obowiązującego prawa (np. Prokuratura, Sądy), wykonawcy na podstawie zawartych umów w zakresie niezbędnym do ich realizacji.

13. Osoba objęta monitoringiem ma prawo do informacji o objęciu jej monitoringiem wizyjnym oraz prawo do ochrony swojego wizerunku przed rozpowszechnieniem, chyba, że przepisy prawa stanowią inaczej.

14. Osoba, której wizerunek został zarejestrowany w systemie monitoringu ma prawo do:

1) uzyskania informacji o istnieniu monitoringu w określonym miejscu, jego zasięgu, celu, nazwie podmiotu odpowiedzialnego za instalację, jego adresie i danych do kontaktu;

2) dostępu do nagrań w uzasadnionych przypadkach;

3) żądania usunięcia danych jej dotyczących;

4) anonimizacji wizerunku na zarejestrowanych obrazach i/lub usunięcia dotyczących jej danych osobowych;

5) przetwarzania danych przez ograniczony czas.

Realizacja tych praw odbywa się w granicach określonych przepisami prawa.

15. Każdy wniosek osoby zarejestrowanej w systemie monitoringu, rozpatrywany jest indywidualnie.

16. Mając na uwadze specyfikę monitoringu wizyjnego realizacja uprawnień osoby, której wizerunek został zarejestrowany, może wiązać się z koniecznością przedstawienia przez nią informacji o sytuacjach, w których mogła znaleźć się w obszarze działania systemu monitoringu (może to obejmować okresy czasu, sytuacje, w których uczestniczyła, szczegóły ubioru bądź inne istotne okoliczności).

17. Szpital może uznać wniosek za bezzasadny, jeżeli realizacja prawa osoby, mogłaby negatywnie wpływać na prawa oraz wolności innych osób (Podmiotów danych np. innych pacjentów).

18. Osoba objęta monitoringiem ma prawo do:

1) wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (Warszawa), gdy uzna, że przetwarzanie danych osobowych narusza obowiązujące przepisy prawa.

2) kontaktowania się z Inspektorem ochrony danych Samodzielnego Publicznego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Międzyrzeczu we wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych oraz wykonywaniem praw przysługujących Państwu na mocy art. 15-22 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

3) Dane teleadresowe Inspektora Ochrony Danych: ul. Poznańska 109, 66-300 Międzyrzecz, budynek Administracji Szpitala, tel. 957428823; email: iod@obrzyce.eu

Dyrektor Samodzielnego Publicznego Szpitala
dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Międzyrzeczu
Ewa Lewicka-Michalewska

*Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.