



ZGODA I ZEZWOLENIE

na przetwarzanie danych oraz utrwalanie i rozpowszechnianie wizerunku

Uniwersalny formularz dla pracowników, współpracowników, wolontariuszy i pacjentów

Wersja formularza: 01.09.2026 r.

Administrator: Hospicjum im. św. Józefa. Zespół Opieki Paliatywnej w Raciborzu, ul. Hetmana Stanisława Żółkiewskiego 22, 47-400 Racibórz, KRS 0000002168, NIP 6391382284, REGON 273271931.

IOD: dr Elżbieta Kania, e-mail: iod@hospicjumraciborz.pl. **Kontakt:** kontakt@hospicjumraciborz.pl, tel. +48 730 390 450.

ZASADA: jeden formularz powinien opisywać jeden konkretny materiał lub spójną serię, jeden oznaczony cel i wybrane osobno kanały. Żadne pole nie jest zaznaczone domyślnie. Brak zaznaczenia oznacza brak zgody w danym zakresie.

1. Osoba, której wizerunek dotyczy

Imię i nazwisko	
Status	☐ pracownik ☐ współpracownik ☐ wolontariusz ☐ pacjent ☐ inny:
Sposób działania	☐ we własnym imieniu ☐ jako przedstawiciel ustawowy / opiekun ustanowiony przez sąd
Jeżeli reprezentacja	imię i nazwisko przedstawiciela; rodzaj i podstawa umocowania; kontakt; numer i data orzeczenia — jeżeli dotyczy
Jeżeli małoletni	drugi rodzic / przedstawiciel i podpis

2. Materiał, cel i zakres

Materiał / wydarzenie	opis / nazwa; autor; miejsce i data
Jeden konkretny cel	np. relacja z oznaczonego wydarzenia, edukacja o opiece paliatywnej albo oznaczona kampania charytatywna
Dopuszczony format	☐ fotografia ☐ wideo bez głosu ☐ wideo z głosem / wypowiedzią ☐ inny:
Okres i zasięg	od: do: ☐ jednorazowo ☐ Polska / druk ☐ publiczny Internet — dostęp globalny; wycofanie może nastąpić wcześniej ☐ ciągły
Charakter	☐ nieodpłatnie

3. Kanały

Kanał	Zgoda
Strona internetowa Hospicjum,	☐
Oficjalne media społecznościowe (facebook, youtube, inne:.....)	☐
Materiały drukowane Hospicjum (folder, plakat, sprawozdanie),	☐
Media lub partner zewnętrzny, kampania, platforma, budżet,	☐
Materiał wewnętrzny (szkolenie, prezentacja, kronika)	☐

4. Oświadczenia — zaznaczyć wyłącznie właściwe

- ☐ WYRAŻAM ZGODĘ na utrwalanie i przetwarzanie przez Administratora mojego wizerunku wyłącznie w materiale, celu, formacie, kanałach i okresie wskazanych na stronie 1 (art. 6 ust. 1 lit. a RODO).
- ☐ ZEZWALAM na rozpowszechnianie mojego wizerunku wyłącznie w zakresie zaznaczonym na stronie 1, zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych.
- ☐ DOPUSZCZAM techniczne kadrowanie, skalowanie, korektę barwną, kompresję, napisy i skład graficzny bez zmiany sensu wypowiedzi, naruszenia godności ani tworzenia syntetycznego wizerunku lub głosu.

5. Informacja przed podpisaniem

Dobrowolność. Podanie danych i zgoda są dobrowolne. Odmowa lub cofnięcie nie wpływa na zatrudnienie, współpracę, wolontariat, udział w wydarzeniu ani dostęp do świadczeń i prawa pacjenta.

Cele i podstawy. Administrator wykorzystuje dane tylko w celu zaznaczonym na stronie 1: na podstawie zgody z art. 6 ust. 1 lit. a RODO, a przy danych o zdrowiu — wyrażonej zgody z art. 9 ust. 2 lit. a RODO; rozpowszechnianie wizerunku opiera się także na zezwoleniu z art. 81 ust. 1 prawa autorskiego.

Odbiorcy i publiczność. Dostęp mogą otrzymać upoważnione osoby, wykonawcy techniczni działający na rzecz Hospicjum, wskazani partnerzy lub media, a przy publikacji — nieograniczony krąg odbiorców wybranego kanału. Materiał może zostać skopiowany lub dalej udostępniony przez osoby trzecie.

Platformy i transfery. Po wybraniu serwisu społecznościowego dane przetwarza również jego operator na własnych zasadach; materiał może być dostępny globalnie i przetwarzany poza EOG przy zastosowaniu mechanizmów operatora. Przed podpisaniem trzeba nazwać platformę.

Okres. Wizerunek będzie używany do końca okresu wpisanego na stronie 1 albo do wcześniejszego cofnięcia. Dowód zgody, jej zakresu i cofnięcia może być przechowywany przez okres niezbędny do rozliczalności i obrony roszczeń.

Prawa. Przysługują — na warunkach RODO — dostęp, sprostowanie, usunięcie, ograniczenie, przenoszenie danych, cofnięcie zgody oraz skarga do Prezesa UODO. Dane nie służą zautomatyzowanym decyzjom ani profilowaniu.

6. Cofnięcie zgody lub zezwolenia

Każdą zaznaczoną zgodę oraz zezwolenie można cofnąć w całości albo dla wybranego celu lub kanału równie łatwo, jak ich udzielić: e-mailem na iod@hospicjumraciborz.pl lub kontakt@hospicjumraciborz.pl, listownie na adres Administratora albo osobiście. Cofnięcie nie wpływa na zgodność wcześniejszego przetwarzania. Hospicjum za przestanie nowych użyć i usunie materiał z kanałów, które kontroluje, w rozsądnym technicznie zakresie; nie może zagwarantować usunięcia kopii wykonanych przez osoby trzecie ani odzyskania egzemplarzy już rozpowszechnionego druku.

7. Reprezentacja i podpisy

REPREZENTACJA: osoba bliska, opiekun faktyczny albo osoba upoważniona do informacji medycznej nie jest przez to automatycznie umocowana do zezwolenia na rozpowszechnianie wizerunku. Jeśli pełnoletni pacjent nie może świadomie zdecydować i brak właściwie umocowanego przedstawiciela, nie publikować rozpoznawalnego wizerunku. Zawsze poznać i uszanować zdanie osoby reprezentowanej odpowiednio do wieku, dojrzałości i możliwości.

Miejscowość i data	Podpis osoby albo przedstawiciela(-i)	Zdanie / podpis osoby reprezentowanej
	czytelny podpis; przy małoletnim podpisy obojga rodziców albo podstawa działania jednego	jeżeli może świadomie wyrazić swoją wolę
Weryfikacja umocowania i odbiór	imię i funkcja osoby przyjmującej; sprawdzona podstawa reprezentacji; data i podpis	

DO UŻYTKU WEWNĘTRZNEGO: art. 81 ust. 2 prawa autorskiego przewiduje wyjątki m.in. dla osoby stanowiącej jedynie szczegół zgromadzenia lub publicznej imprezy. Wyjątek nie zwalnia z oceny RODO, godności i praw pacjenta. Przed publikacją usunąć EXIF/GPS, sprawdzić tło, inne osoby, dokumentację, leki i ekrany; przy wątpliwości materiał skierować do IOD.