

UWAGA! PROSZĘ NIE WYSYŁAJ TEJ CZĘŚCI W CELU ZGŁOSZENIA DO KONKURSU.

TEJ CZĘŚĆ WYPEŁNIJ Z LEKARZEM PROWADZĄCYM I ODEŚLIJ JĄ DO ORGANIZATORA DOPIERO PO OTRZYMANIU INFORMACJI O ZAKWALIFIKOWANIU SIĘ DO FINAŁU KONKURSU.

**FORMULARZ KWALIFIKACYJNY W KONKURSIE
 POLSKI PACJENT W AVENE 2025**

| | |
|----------------------|--|
| OŚRODEK REFERENCYJNY | |
| LEKARZ PROWADZĄCY | |

| | |
|--------------------------|--|
| INFORMACJE PODSTAWOWE | |
| IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA | |
| IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNA | |

| | | |
|---|---|--|
| | ATOPOWE ZAPALENIE SKÓRY – OSTATNIE 12 MIESIĘCY | |
| 1 | LICZBA ZAOSTRZEŃ W CIAĞU OSTATNICH 12 M-CY | |
| 2 | PRZEBIEG ZAOSTRZEŃ W CIAĞU OSTATNICH 12 M-CY | 1. DATA I LECZENIE 2. DATA I LECZENIE 3. DATA I LECZENIE 4. DATA I LECZENIE 5. DATA I LECZENIE 6. DATA I LECZENIE |
| 3 | STAN SKÓRY LATEM / PODCZAS POBYTU NAD MORZEM | POPRAWA/BEZ WPŁYWU/POGORSZENIE |

| ATOPOWE ZAPALENIE SKÓRY – STAN OBECNY | | |
|--|---|--|
| 4 | AKTUALNE NASILENIE ATOPOWEGO ZAPALENIA SKÓRY | SCORAD: WYNIK A W SKALI SCORAD..... WYNIK B W SKALI SCORAD..... WYNIK C W SKALI SCORAD..... |
| 5 | AKTUALNE LECZENIE MIEJSCOWE: LEK I DAWKOWANIE | GLIKOKORTYKOSTEROIDY TCI INNE MOKRE OPATRUNKI |
| 6 | AKTUALNE LECZENIE OGÓLNE: LEK I DAWKOWANIE | CYKLOSPORYNA A METOTREKSAT AZATIOPRYNA LEKI BIOLOGICZNE..... GLIKOKORTYKOSTEROIDY ANTYBIOTYKI..... LEKI PRZECIWWIRUSOWE LEKI PRZECIWHISTAMINOWE INNE |
| 7 | FOTOTERAPIA | |
| 8 | INNE METODY TERAPEUTYCZNE | |

| ATOPOWE ZAPALENIE SKÓRY – STAN OBECNY | | |
|--|--------------------------|---|
| 9 | ODPOWIEDŹ NA LECZENIE | BARDZO DOBRA / DOBRA / NIEWIELKA / BRAK |

| | | |
|----|---|---|
| 10 | OCZEKIWANY PRZEBIEG CHOROBY W NAJBLIŻSZYCH MIESIĄCACH | RYZYKO ZAOSTRZENIA DUŻE / UMIARKOWANE /NISKIE |
| 11 | OPINIA LEKARZA podsumowanie | |

Data i podpis lekarza wraz z pieczętką

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA

Działając jako przedstawiciel ustawowy dziecka wskazanego w niniejszym formularzu (dalej jako „Dziecko”), na podstawie art. 40 ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1516 z późn. zm.) wyrażam zgodę wskazanemu w niniejszym formularzu lekarzowi prowadzącemu na ujawnienie informacji o stanie zdrowia Dziecka i ich udostępnienie Pierre Fabre Dermo-Cosmetique Polska sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie (00-762) przy ul. Belwederskiej 20/22.

 (miejscowość, data)

 (czytelny podpis)

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych lekarza prowadzącego

1. Administratorem danych osobowych jest Pierre Fabre Dermo-Cosmetique Polska sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie (00 – 762) przy ul. Belwederskiej 20/22, zarejestrowana w rejestrze przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy KRS pod numerem: 0000021960, nr NIP: 5262409388, nr REGON: 016262609, kapitał zakładowy w wysokości: 1 000 000,00 zł.
2. Z administratorem danych osobowych można się skontaktować w następujący sposób:
 - listownie na adres: Pierre Fabre Dermo-Cosmetique Polska sp. z o.o., ul. Belwederska 20/22, 00-762 Warszawa,
 - elektronicznie na adres: odo.pfdc@pierre-fabre.com.
3. Przetwarzanie danych osobowych następuje, w zależności od wykonywanych czynności oraz rodzaju przetwarzanych danych osobowych, na następujących podstawach:
 - art. 6 ust. 1 lit. f) RODO – przetwarzanie jest niezbędne do celów, wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora danych lub przez stronę trzecią; prawnie uzasadnionym interesem jest zwolnienie Pana/Pani z tajemnicy lekarskiej i wykorzystanie przez pacjenta danych medycznych w celu weryfikacji warunków udziału w konkursie Polski Pacjent w Avène 2025 przez organizatora konkursu.
4. Dane osobowe przetwarzane są w związku ze zwolnieniem Pana/Pani z tajemnicy lekarskiej, o której mowa w art. 40 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1516 z późn. zm.).
5. Podczas przetwarzania danych osobowych przekazanych administratorowi danych nie będą one podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, ani profilowaniu.
6. Dane osobowe mogą być przekazane podmiotom działającym na zlecenie administratora danych przy organizacji procesu kwalifikacji do pobytu w Centrum Hydroterapii Avène, oraz ewentualnie w celu realizacji wyjazdu do tego Centrum, tj.: Pierre Fabre S.A., spółkę prawa francuskiego oraz Les Thermes Avène, spółkę prawa francuskiego. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Dane osobowe będą przechowywane przez okres trwania procesu kwalifikacji do pobytu w Centrum Hydroterapii Avène, a po tym czasie przez okres kolejnych 6 miesięcy w przypadku danych osobowych osób, które nie zakwalifikowały się do pobytu w Centrum Hydroterapii Avène, albo przez okres kolejnych 6 lat w przypadku danych osobowych osób, które zakwalifikowały się do pobytu w Centrum Hydroterapii Avène.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo do:
 - żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych;
 - cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie; nie wpływa to na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
 - prawo do wniesienia skargi do państwowego organu nadzorczego do spraw ochrony danych osobowych – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku nieprawidłowego przetwarzania danych osobowych.

W celu skorzystania z powyższych uprawnień, należy zgłosić swoje żądanie drogą pisemną na wskazane powyżej adresy: korespondencyjny lub e-mail administratora danych.
9. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do wzięcia udziału w procesie kwalifikacji do pobytu w Centrum Hydroterapii Avène, oraz ewentualnie w celu realizacji wyjazdu do tego Centrum.