

## **Wniosek o dostęp do rejestracji elektronicznej ZLA w Chrzanowie Sp. z o.o.**

( Proszę wypełnić drukowanymi literami )

Nazwisko i imię:.....

PESEL Pacjenta .....

Telefon komórkowy.....

Telefon domowy: .....

Adres e-mail: .....

### REGULAMIN DOSTĘPU DO REJESTRACJI ELEKTRONICZNEJ W ZLA W CHRZANOWIE SP.Z.O.O.

1. Pacjent ma prawo do korzystania z usługi rejestracji internetowej za pośrednictwem strony:  
<https://rejestracja.zla-chrzanow.pl>
2. Po wypełnieniu i osobistym złożeniu niniejszego formularza dane do logowania Pacjent otrzyma drogą elektroniczną na adres email podany we wniosku.
3. Wniosek o dostęp do rejestracji elektronicznej należy złożyć osobiście ,legitymując się dokumentem tożsamości ze zdjęciem , w sekretariacie ZLA w Chrzanowie sp. z o.o. (ul.Sokoła 19 II piętro w godz.7.30 -15.00).
4. Wniosek o dostęp do rejestracji elektronicznej musi być :
  - złożony w formie papierowej,
  - wypełniony czytelnie (drukowanymi literami).
  - podpisany przez osobę składającą wniosek
5. Dostęp do usługi jest nadawany na czas nieokreślony.
6. Po zalogowaniu się do serwisu Pacjent uzyskuje dostęp do:
  - rezerwacji terminów do udostępnionych poradni/lekarzy
  - odmawiania zaplanowanych terminów
  - przeglądania swoich danych teleadresowych i zmiany hasła/telefonu/adresu e-mail
7. Pacjent może dokonać tylko jednej rezerwacji terminu do danej poradni.
8. W przypadku rezerwacji terminu pierwszorazowego do poradni w której jest wymagane skierowanie, należy to skierowanie uzupełnić w e-rejestracji wpisując kod 4 cyfrowy. W przypadku pacjentów kontynuujących leczenie w poradniach w których jest wymagane skierowanie należy w momencie rejestracji zaznaczyć rodzaj świadczenia –kontrolne (kontynuacja).
9. W dniu wizyty pacjent winien zgłosić się do poradni do której ustalił termin wizyty.

10. Pacjent , który z jakichkolwiek przyczyn nie może stawić się na wizytę , jest zobowiązany do jej odwołania za pośrednictwem w/w strony lub poprzez kontakt telefoniczny bądź osobisty.
11. Wniosek o utworzenie dostępu do systemu elektronicznej rejestracji może być dokonany tylko przez osoby pełnoletnie. W przypadku osób niepełnoletnich czynności dokonuje rodzic lub opiekun prawny.
12. Pacjent ma prawo rezygnacji z dostępu do usługi poprzez bezpośredni kontakt osobisty.
13. ZLA w Chrzanowie sp. z o.o. nie ponosi odpowiedzialności za jakiekolwiek czynności dokonywane w systemie rejestracji przy użyciu indywidualnego loginu i hasła przez osoby inne niż Pacjent.
14. ZLA w Chrzanowie sp. z o.o. zastrzega sobie prawo do zablokowania konta do usługi w przypadku:
  - nieprzestrzegania niniejszego regulaminu
  - oraz w innych przypadkach stanowiących zagrożenie bezpieczeństwa systemu
15. W przypadku nagłej nieobecności lekarza Pacjent zostanie poinformowany telefonicznie lub w formie smsa celem ustalenia nowego terminu bądź rezygnacji z wizyty.
16. W razie zagubienia hasła dostępu Pacjent powinien ten fakt zgłosić w ZLA w Chrzanowie sp..z o.o. celem zablokowania bądź nadania nowego hasła dostępu.
17. ZLA w Chrzanowie sp. z o.o. nie gwarantuje ciągłości dostępu do usługi, zastrzega sobie prawo okresowych wyłączeń systemu celem aktualizacji i jego konserwacji bieżących
18. Regulamin wchodzi w życie z chwilą opublikowania go na stronie internetowej oraz udostępnieniu do wglądu w rejestracjach ZLA w Chrzanowie Sp. z o.o.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez ZLA w Chrzanowie Sp. z o.o. moich danych osobowych w celach statystycznych, związanych z działalnością. Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a o prawie wglądu do moich danych osobowych i prawie ich poprawiania zgodnie z obowiązującymi przepisami, tj. Ustawą z dnia 10 maja 2018 r o ochronie danych osobowych zwaną dalej „Zgoda na ochronę danych osobowych” .

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez ZLA w Chrzanowie Sp. z o.o. moich danych osobowych w celach handlowych i marketingowych związanych z działalnością. Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a o prawie wglądu do moich danych osobowych i prawie ich poprawiania zgodnie z obowiązującymi przepisami, tj. Ustawą z dnia 10 maja 2018 r o ochronie danych osobowych zwaną dalej „Zgoda na ochronę danych osobowych” .

Wyrażam zgodę na przesyłanie przez ZLA w Chrzanowie Sp. z o.o. drogą elektroniczną tj .poczta elektroniczną oraz w postaci SMS informacji związanych z działalnością zakładu w myśl ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną z dnia 18 lipca 2002 r .

.....  
Podpis i data