

„Procedura postępowania po ekspozycji zawodowej na zakażenie wirusem HIV, HBV i HCV”

I. Informacje wstępne i użyta terminologia

1. Użyte w niniejszej „Procedurze postępowania po ekspozycji zawodowej na zakażenie wirusem HIV, HBV i HCV” pojęcia oznaczają:
 - 1) Ekspozycja — narażenie na czynniki o potencjalnym lub udowodnionym działaniu szkodliwym na ustrój człowieka (krew i IPIM),
 - 2) Ekspozycja zawodowa — narażenie pracowników, osób zatrudnionych na podstawie umów cywilnoprawnych, studentów, uczestników studiów podyplomowych, kształcenia specjalistycznego i innych form kształcenia na czynniki wywołujące zakażenia związane z wykonywaniem obowiązków służbowych, zajęć praktycznych, praktyk zawodowych.
 - 3) Materiał potencjalnie zakaźny — każdy materiał biologiczny zawierający patogen, w tym wirusa w ilości niezbędnej do zakażenia:
 - a) krew (najbardziej niebezpieczne źródło zarażenia wirusami HIV, HBV i HCV),
 - b) inny potencjalnie infekcyjny materiał (IPIM) — to płyny ustrojowe takie jak nasienie, wydzielina z pochwy, płyn mózgowo - rdzeniowy, płyn opłucnowy, maź stawowa, płyn osierdziowy, płyn otrzewnowy, płyn owodniowy, mleko kobiece, ślina podczas zabiegów dentystycznych i jakiegokolwiek płyn ciała oraz wszelkie płyny ustrojowe w sytuacji, gdy ich rozróżnienie jest trudne lub niemożliwe,
 - c) każda tkanka człowieka żywego albo martwego,
 - d) komórki, hodowle tkankowe, hodowle narządów lub pożywki zawierające HIV, HBV, HCV.
 - 4) Osoba Ekspozowana pracownik, osoba zatrudniona na podstawie umowy cywilnoprawnej/ umów o pracę, który w czasie wykonywania obowiązków służbowych bądź w przypadku studenta w czasie wykonywania zadań dydaktycznych został narażony w wyniku kontaktu z materiałem biologicznym, potencjalnie zakaźnym, na ryzyko zakażenia HIV, HBV, HCV,
 - 5) Osoba Źródłowa - osoba, która stanowi potencjalne źródło zakażenia HIV, HBV, HCV dla pracowników, osób zatrudnionych na podstawie umów cywilnoprawnych/ umów o pracę w czasie wykonywania przez nich obowiązków służbowych oraz dla studentów, uczestników studiów podyplomowych, kształcenia specjalistycznego i innych form kształcenia w czasie wykonywania przez nich zadań dydaktycznych.
2. Kontakt z materiałem potencjalnie zakaźnym może nastąpić przez:
 - 1) naruszenie ciągłości skóry poprzez: zakłucie, zadrapanie lub skaleczenie narzędziem zabrudzonym materiałem zakaźnym;

- 2) uszkodzoną wcześniej skórę — otwarta niezabezpieczona rana, skaleczenie, pęknięcie, zadrapanie, otarcie naskórka;
- 3) długotrwały kontakt nieuszkodzonej skóry z dużą ilością materiału zakaźnego;
- 4) zachłapanie błon śluzowych — jama ustna, spojówki oczu.

II. Ekspozycja i postępowanie po ekspozycji

1. Ekspozycja niewymagająca szczególnego postępowania obejmuje:
 - 1) ekspozycję skóry nieuszkodzonej,
 - 2) ekspozycję wątpliwą, tj.:
 - a) wcześniej nabyte skaleczenie lub rana skażona płynem ustrojowym innym niż krew lub IPIM, a nie zawierająca śladu krwi,
 - b) powierzchowne skaleczenie igłą uznaną za nieskażoną krwią lub IPIM,
 - c) powierzchowna rana bez widocznego krwawienia wywołana przez narzędzia uznane z nieskażone krwią lub IPIM.
2. Ekspozycja wymagająca postępowania poekspozycyjnego i obserwacji poekspozycyjnej obejmuje:
 - 1) ekspozycję prawdopodobną:
 - a) śródskórne skaleczenie igłą skażoną krwią lub IPIM,
 - b) powierzchowna rana bez widocznego krwawienia, wywołana przez narzędzie skażone krwią lub IPIM,
 - c) wcześniej nabyte skaleczenie skażone krwią lub IPIM,
 - d) kontakt śluzówek lub spojówek z krwią lub IPIM;
 - 2) ekspozycję ewidentną:
 - a) uszkodzenie przenikające skórę igłą skażoną krwią lub IPIM,
 - b) wstrzyknięcie krwi,
 - c) skaleczenie lub podobna rana z następstwem krwawienia, wywołane przez narzędzie w sposób widoczny zanieczyszczone krwią lub IPIM,
 - d) każde bezpośrednie wprowadzenie materiału biologicznego (laboratorium);
 - 3) ekspozycję masywną:
 - a) przetoczenie krwi,
 - b) wstrzyknięcie dużej ilości (powyżej 1 ml) krwi lub IPIM,
 - c) parenteralna ekspozycja na próbki laboratoryjne zawierające wysokie miano wirusów;
3. Postępowanie natychmiastowe po wystąpieniu ekspozycji na materiał potencjalnie zakaźny wirusami krwiopochodnymi w miejscu zdarzenia obejmuje:
 - 1) postępowanie po ekspozycji w sytuacji skóry nieuszkodzonej:
 - a) usunąć krew,
 - b) przemyć skórę dużą ilością letniej bieżącej wody z mydłem i zdezynfekować (wykonać higieniczne mycie rąk),- dalszej profilaktyki poekspozycyjnej nie stosuje się po ekspozycji na skórę nieuszkodzoną;

- 2) postępowanie po ekspozycji w sytuacji uszkodzonej skóry (zranienie, skaleczenie, przekłucie, uszkodzenie):
 - a) usunąć ostry przedmiot z rany i delikatnie przemyć zranioną skórę i okolice ciepłą wodą z mydłem, trzymać miejsce zranione pod bieżącą wodą przez ok. 10 min.,
 - b) nie tamować wypływu krwi,
 - c) nie należy uciskać brzegów rany — ułatwia aspirację materiału do rany,
 - d) nie wysysać miejsca ukłucia,
 - e) nie szorować szczotką,
 - f) odkazić ranę 3% wodą utlenioną - nie dezynfekować środkiem dezynfekcyjnym na bazie alkoholu,
 - g) założyć opatrunek jałowy (najlepiej wodoodporny);
- 3) postępowanie po ekspozycji oczu:
 - a) wypłukać okolice oczu delikatnie, dokładnie letnią bieżącą wodą przy otwartych powiekach,
 - b) przepłukać okolice oczu delikatnie solą fizjologiczną (0,9% NaCl) przy otwartych powiekach;
- 4) postępowanie po ekspozycji jamy ustnej:
 - a) wypłuć krew lub IPIM,
 - b) przepłukać kilkanaście razy jamę ustną bieżącą wodą. Nie należy dezynfekować miejsca ekspozycji preparatem na bazie alkoholu.
- 5) postępowanie po ekspozycji nosa:
 - a) wydmuchać krew lub IPIM,
 - b) przepłukać letnią bieżącą wodą.
4. Dalsze postępowanie po ekspozycji prawdopodobnej, ewidentnej lub masywnej:
 - 1) osoba ekspozowana powinna niezwłocznie zgłosić zdarzenie:
 - a) pracownik, osoba zatrudniona na podstawie umowy cywilnoprawnej - kierownikowi jednostki lub przełożonemu,
 - b) student, uczestników studiów podyplomowych, kształcenia specjalistycznego i innych form kształcenia - nauczycielowi prowadzącemu zajęcia lub opiekunowi praktyki zawodowej lub kierownikowi jednostki.
 - 2) obowiązkiem osoby, która przyjęła zgłoszenie o w/w ekspozycji jest:
 - a) przeprowadzenie wywiadu z osobą ekspozowaną,
 - b) wypełnienie w dwóch egzemplarzach Formularza zgłoszeniowego wypadku studenta, uczestnika studiów podyplomowych, kształcenia specjalistycznego i innych form kształcenia w związku z realizacją programu studiów lub na terenie uczelni, który stanowi załącznik nr 1 procedury.
 - c) wypełnienie w dwóch egzemplarzach „Indywidualnej karty ekspozycji zawodowej na krew lub inny potencjalnie infekcyjny materiał zakaźny IPIM” (dalej karta ekspozycji), która stanowi załącznik nr 2 procedury. Informację o braku zgody osoby źródłowej na przeprowadzenie badań należy zawrzeć w pkt 19 karty ekspozycji. W przypadku wyrażenia zgody na badania dla uzupełnienia

pkt 19 karty ekspozycji o dane osobowe koniecznym jest pobranie od osoby źródłowej zgody na przetwarzanie danych osobowych (załącznik nr 5 do procedury) oraz przekazanie klauzuli informacyjnej (załącznik nr 6 do procedury). Jeżeli osoba źródłowa zgodziła się na badania, ale nie wyraziła zgody na przetwarzanie danych osobowych w pkt 19 karty ekspozycji podaje się ustalone wraz z osobą źródłową hasło,

- d) wypełnienie skierowania na badanie lekarskie pracownika/osoby zatrudnionej na podstawie umowy cywilnoprawnej/umowy o pracę/ studenta, uczestnika studiów podyplomowych, kształcenia specjalistycznego i innych form kształcenia (załącznik nr 3 do procedury),
 - e) wypełnienie zlecenia (załącznik nr 4 do procedury) w celu wykonania badań przez osobę źródłową,
 - f) niezwłoczne odesłanie Osoby Ekspozowanej wraz z ewentualną Osobą Źródłową na konsultację specjalistyczną do najbliższej Poradni Nabytych Niedoborów Immunologicznych. Osoba Ekspozowana obowiązana jest udać się na konsultację również wtedy gdy osoba źródłowa nie wyraziła zgody na własny udział w badaniach oraz przedłożyć w Szpitalu wypełnioną kartę ekspozycji,
 - g) odesłanie jednego egzemplarza karty ekspozycji oraz zgody na przetwarzanie danych osobowych w przypadku jej wyrażenia przez osobę źródłową do Działu spraw pracowniczych.
5. Wszystkie niezbędne dokumenty dostępne są w Dziale spraw pracowniczych oraz na stronie internetowej uczelni.
 6. Postępowania powyższe powinno być zrealizowane w miarę możliwości w ciągu 1-2 godzin od ekspozycji, nie później niż do 24 godzin.
 7. Przeprowadzenie badania osoby źródłowej jest istotne z uwagi na sposób zastosowania profilaktyki poekspozycyjnej i ewentualne wdrożenie dalszego leczenia.
 8. W przypadku gdy konieczność uzyskania skierowania powodowałoby opóźnienie w zgłoszeniu się do Szpitala osoba ekspozowana zgłasza się bez skierowania. W takim przypadku należy je dostarczyć w terminie 7 dni.
 9. Lekarz specjalista chorób zakaźnych zobowiązany jest w szczególności udzielić porady lekarskiej, zlecić badania serologiczne krwi, a w razie konieczności wdrożyć procedurę diagnostyczną i wystawić receptę na leki antywirusowe.

Załącznik nr 1 do Procedury postępowania po ekspozycji zawodowej
na zakażenie wirusem HIV, HBV i HCV

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY WYPADKU STUDENTA, UCZESTNIKA STUDIÓW
PODYPLOMOWYCH, KSZTAŁCENIA SPECJALISTYCZNEGO I INNYCH FORM KSZTAŁCENIA
W ZWIĄZKU Z REALIZACJĄ PROGRAMU STUDIÓW LUB NA TERENIE UCZELNI**

....., dnia

| | |
|--|---|
| Imię i nazwisko osoby zgłaszającej wypadek: | |
| Dane kontaktowe osoby zgłaszającej wypadek (telefon, e-mail): | |
| Imię i nazwisko osoby poszkodowanej: | |
| Dane kontaktowe osoby poszkodowanej (telefon, e-mail): | |
| Data i miejsce urodzenia osoby poszkodowanej: | |
| Adres zamieszkania osoby poszkodowanej: | |
| Wydział, na którym odbywane są studia: | |
| Forma kształcenia: | |
| Rok studiów: | Kierunek studiów: |
| Miejsce wypadku: | w: sali wykładowej, laboratorium, sali sportowej* inne: |
| | |
| Data i godzina wypadku: | |
| Okoliczności wypadku (krótki opis): | |
| | |
| Przyczyny wypadku: | |
| Rodzaj udzielonej pierwszej pomocy: | |
| Informacje dotyczące skutków wypadku dla poszkodowanego (rodzaj urazu): | |
| Czas niezdolności do nauki: | |
| Świadkowie wypadku: | |
| (imię, nazwisko, adres, dane kontaktowe: telefon, e-mail) | |
| (imię, nazwisko, adres, dane kontaktowe: telefon, e-mail) | |

.....
Data i podpis osoby zgłaszającej wypadek

* Niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 2 do Procedury postępowania po ekspozycji zawodowej
na zakażenie wirusem HIV, HBV i HCV

**INDYWIDUALNA KARTA EKSPOZYCJI ZAWODOWEJ NA KREW LUB INNY
POTENCJALNIE INFEKCYJNY MATERIAL ZAKAŻNY 1PIM**

.....
(Pieczęćka jednostki organizacyjnej)

.....
(Data)

1. Imię i nazwisko osoby ekspozowanej:.....

- pracownik
- osoba zatrudniona na podstawie umowy cywilnoprawnej/ umowy o pracę
- student, uczestnik studiów podyplomowych, kształcenia specjalistycznego i innych form kształcenia*(właściwe podkreślić)

2. Wiek

3. Data i godzina zdarzenia:.....

4. Płeć

5. PESEL

6. Miejsce zdarzenia

7. Szczepienia WZW typu B (data)

wyniki testów osoby ekspozowanej (wypełnia poszkodowany o ile posiada taką wiedzę):

| | | | | | |
|-------|---|--|---|---|--------------|
| WZW B | Hbs Ag • dodatni • ujemny • brak badania | 1--1Be Ag • dodatni • ujemny • brak badania | Anty-HBs • dodatni • ujemny • brak badania | Anty-HBc • dodatni • ujemny • brak badania | data badania |
| WZW C | Anty-HCV • dodatni • ujemny • brak badania | HCV-RNA • dodatni • ujemny • brak badania | ALT poziom • brak badania | | |
| HIV | Anty-HIV • dodatni • ujemny • brak badania | | | | |

8. Imię i nazwisko osoby przyjmującej zgłoszenie ekspozycji/stanowisko

9. Rodzaj materiału infekcyjnego (właściwe podkreślić):

o Krew o Płyn mózgowo-rdzeniowy o Płyn opłucnowy o Płyn owodniowy o Płyn otrzewnowy o Płyn osierdziowy o Wydzielina pochwy o Nasienie o Maż stawowa o Ślina podczas zabiegów dentystycznych o Jakikolwiek płyn ustrojowy, widocznie skażony krwią

o Jakikolwiek płyn ustrojowy, który jest niemożliwy do rozróżnienia o Tkanka ludzka o Pożywki zawierające HIV, HBV, HCV o inny (podać jaki)

10. Środki ochrony osobistej stosowane w chwili ekspozycji (właściwe podkreślić):
o Rękawiczki o Okulary ochronne Gogle o Osłony pleksiglasowe na twarz o Maski jednorazowego użycia o Fartuch ochronny o Czepek ochronny o Inne:
.....

11. Narzędzie/sprzęt, będący przyczyną przerwania ciągłości tkanek (właściwe podkreślić):
o igła ze światłem o igła bez światła o inne ostre narzędzie (proszę podać)
o inny materiał (proszę podać)

12. Rodzaj czynności, w trakcie której doszło do ekspozycji

13. Ekspozycja części ciała:

14. Głębokość zranienia (właściwe podkreślić):
o rana powierzchowna (np. otarcie naskórka) o rana głęboka z lub bez krwawienia (proszę podać) o nie dotyczy (ekspozycja błon śluzowych, spojówki oczu)

15. Czy narzędzie było zauważalnie zanieczyszczone krwią (właściwe podkreślić)?
o tak o nie o nie wiadomo o nie dotyczy (np. ekspozycja błon śluzowych)

16. Zastosowano postępowanie miejscowe po ekspozycji u osoby ekspozowanej (udzielenie pierwszej pomocy):
..... godz.

17. Zalecono postępowanie poekspozycyjne:

18. Świadkowie zdarzenia:

| Imię i nazwisko | stanowisko | czytelny podpis | data |
|-----------------|------------|-----------------|------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

19. Czy znane są dane osoby źródłowej (właściwe podkreślić): o źródło nieznane o źródło znane

Imię i nazwisko lub hasło osoby źródłowej*

wiek płeć.....

.....

.....

data

podpis osoby ekspozowanej

*dla uzupełnienia pkt 19 dane osobowe osoby źródłowej wymagane jest dobrowolne wyrażenie zgody na przetwarzanie tych danych przez osobę źródłową (załącznik nr 4 do procedury) oraz przekazanie klauzuli informacyjnej (załącznik nr 5 do procedury)

Załącznik nr 3 do Procedury postępowania po ekspozycji zawodowej
na zakażenie wirusem HIV, HBV i HCV

.....
(pieczęć PSW)

.....
(miejsowość i data)

SKIEROWANIE NA BADANIA LEKARSKIE

pracownika/osobę zatrudnioną na podstawie umowy o pracę/ umowy cywilnoprawnej/ studenta/ uczestnika studiów podyplomowych, kształcenia specjalistycznego i innych form kształcenia * Powiślańskiej Szkoły Wyższej na konsultację po ekspozycji zawodowej na krew i inny potencjalnie infekcyjny materiał oraz monitorowanie osoby eksponowanej

kieruję Panią/Pana
(imię i nazwisko)

do (podał właściwy podmiot leczniczy) celem udzielenia świadczeń zdrowotnych w zakresie specjalistycznej profilaktyki poekspozycyjnej** w wyniku kontaktu z materiałem biologicznym potencjalnie zakaźnym i ryzykiem zakażenia HIV, HBV, HCV w czasie wykonywania czynności zawodowych/pracy zleczonej/realizacji praktyk studenckich lub zajęć dydaktycznych* na stanowisku:.....
w dniu o godzinie

.....
(podpis i pieczęć osoby kierującej)

PSW jako Zleceniodawca zobowiązuje się do pokrycia kosztów udzielonych świadczeń zgodnie z wstawionymi fakturami.

Objaśnienia:

*niepotrzebne skreślić,

**profilaktyka poekspozycyjna obejmuje porady lekarskie osoby eksponowanej oraz badania laboratoryjne w niezbędnym zakresie u tej osoby oraz źródła ekspozycji (jeśli jest znane).

Załącznik nr 4 do Procedury postępowania po ekspozycji zawodowej
na zakażenie wirusem HIV, HBV i HCV

.....
(pieczęć PSW)

.....
(miejscowość i data)

ZLECENIE NA WYKONANIE BADAŃ LABORATORYJNYCH

w kierunku zakażenia krwi wirusami HIV, HBV, HCV w
..... (podać właściwy podmiot leczniczy)
„Materiał osoby Źródłowej”

Pan/Pani*

.....
(imię i nazwisko lub hasło)

Wiek Płeć

Imię i nazwisko osoby eksponowanej:
.....

podpis i pieczęć osoby upoważnionej do wystawienia zlecenia

*dla uzupełnienia zlecenia o dane osobowe wymagane jest dobrowolne wyrażenie zgody na przetwarzanie tych danych przez osobę źródłową (załącznik nr 4 do procedury) oraz przekazanie klauzuli informacyjnej (załącznik nr 5 do procedury)

Uwaga: osoba źródłowa udaje się do(po godzinie w dni robocze i świąteczne) lub do (w dni robocze od godz. do godz.).

PSW jako Zleceniodawca zobowiązuje się do pokrycia kosztów udzielonych świadczeń zgodnie z wystawionymi fakturami.

Załącznik nr 5 do Procedury postępowania po ekspozycji zawodowej
na zakażenie wirusem HIV, HBV i HCV

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja, niżej podpisany _____, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie imienia i nazwiska, wieku, płci przez Powiślańska Szkołę Wyższą z siedzibą główną w Kwidzynie (82-500), przy ul. 11 Listopada 29- jako administratora danych osobowych (dalej: PSW) - w celach:

1) badania próbki materiału biologicznego ze szczególnym uwzględnieniem ryzyka zakażenia ludzkim wirusem niedoboru odporności (HIV), wirusem zapalenia wątroby typu B (HBV) lub wirusem zapalenia wątroby typu C (HCV)

W każdej chwili przysługuje Tobie prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych, ale cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tej zgody przed jej wycofaniem.

Masz prawo zażądać przeprowadzenia badania z zachowaniem anonimowości podając hasło, które wpisuje się indywidualnej karty ekspozycji.

.....

Miejscowość, data

.....

podpis

Załącznik nr 6 do Procedury postępowania po ekspozycji zawodowej
na zakażenie wirusem HIV, HBV i HCV

| | |
|--|---|
| KLAUZULA INFORMACYJNA | |
| Poniżej znajdziesz niezbędne informacje dotyczące przetwarzania Twoich danych osobowych zgodnie z 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, — zwanym dalej RODO — w związku z wykorzystaniem danych osobowych w celach promocyjnych. | |
| Kto jest administratorem Twoich danych? | |
| Administratorem Twoich danych osobowych jest Powiślańska Szkoła Wyższa, ul. 11 Listopada 29, 82-500 Kwidzyn | |
| Z kim możesz się skontaktować? | |
| We wszelkich sprawach związanych z przetwarzaniem przez nas Twoich danych osobowych możesz skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem email iod@psw.kwidzyn.edu.pl lub pod numerem telefonu +48 668 181 377. | |
| W jakim celu przetwarzamy Twoje dane? | |
| Cel przetwarzania | Podstawa prawna |
| Badanie próbki materiału biologicznego ze szczególnym uwzględnieniem ryzyka zakażenia ludzkim wirusem niedoboru odporności (HIV), wirusem zapalenia wątroby typu B (HBV) lub wirusem zapalenia wątroby typu C (HCV) | art. 6 ust. 1 lit. a) RODO w zakresie danych zwykłych takich jak np. twoje imię, nazwisko czy dane kontaktowe |
| Kontakt w celu przekazania wyników | art. 6 ust. 1 lit. f) RODO w ramach prawnie uzasadnionego interesu administratora |
| Komu udostępniamy Twoje dane? | |
| Twoje dane osobowe mogą być udostępnione następującym kategoriom odbiorców: 1) podmiotom, którym muszą zostać udostępnione na podstawie przepisów prawa; 2) podmiotom, z którymi współpracujemy w celu zrealizowania naszych praw i zobowiązań (świadczącym na naszą rzecz usługi, w szczególności informatyczne, prawne, księgowo, transportowe, ochrony', kurierskie oraz pocztowe); 3) naszym kontrahentom, w związku z realizowanymi umowami. | |
| Przez jaki okres będziemy przetwarzać Twoje dane? | |

W zakresie w jakim Twoje dane przetwarzane są na podstawie zgody będą one przetwarzane do czasu jej odwołania. Okres przetwarzania danych osobowych może być przedłożony do czasu przedawnienia roszczeń. Po odwołaniu zgody albo upływie ostatniego z tych okresów Twoje dane osobowe zostaną przez nas usunięte lub zanonimizowane.

Jakie prawa przysługują Tobie w związku z przetwarzaniem przez nas danych osobowych?

W związku z przetwarzaniem przez nas danych osobowych możesz skorzystać z następujących praw: dostępu do swoich danych, sprostowania (poprawiania) danych, usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania oraz przeniesienia danych. Przysługuje Tobie także prawo wniesienia skargi do organu nadzorującego przestrzeganie przepisów ochrony danych osobowych.

W zakresie w jakim dane przetwarzane są na podstawie Twojej zgody w każdej chwili przysługuje Tobie prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych, ale cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tej zgody przed jej wycofaniem.

Niezależnie od powyższych praw możesz wnieść sprzeciw wobec przetwarzania danych dokonywanego w ramach prawnie uzasadnione interesu administratora lub interesu publicznego. Twoje dane osobowe przestaną być przetwarzane w tych celach, chyba że zostanie wykazane, że w stosunku do Twoich danych istnieją ważne prawnie uzasadnione podstawy, które są nadrzędne wobec Twoich interesów, praw i wolności lub Twoje dane będą niezbędne do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.

Aby mieć pewność, że jesteś uprawniony do skorzystania z praw możemy prosić Ciebie o podanie dodatkowych informacji pozwalających na dokonanie identyfikacji.

Czy podanie danych jest obowiązkowe?

Podanie danych jest w pełni dobrowolne, jednak ich niepodanie będzie skutkowało niemożnością ich wykorzystania dla celów przeprowadzenia badania.

O czym jeszcze powinieneś wiedzieć?

Nie będziemy przekazywać Twoich danych poza EOG. Nie podejmujemy decyzji w sposób zautomatyzowany, czyli na podstawie automatycznej analizy danych.