



## Porozumienie w sprawie przesyłania faktur w formie elektronicznej (sprzedaż)

efaktura@zozsk.pl

Wystawca faktur	Odbiorca faktur
Zespół Opieki Zdrowotnej w Św. Katarzynie ul. St. Żeromskiego 1 55-010 Święta Katarzyna NIP: 896-117-45-21 REGON: 930393011 KRS:0000003121	
<b>Dane kontaktowe:</b> - Bożena Horoszkiewicz, tel. 71 308 43 85, - email: <a href="mailto:efaktura@zozsk.pl">efaktura@zozsk.pl</a>	<b>Dane kontaktowe:</b> - - email:

1. Podstawą zawarcia niniejszego *Porozumienia* jest art. 106n ust.1 Ustawy z dnia 11 marca 2004 o podatku od towarów i usług (Dz.U. z 2018 r., poz.2174 z późn.zm.) umożliwiający przesyłanie faktur w formie elektronicznej i wymaga akceptacji odbiorcy faktury.
2. **Odbiorca faktur** podpisując niniejsze *Porozumienie* akceptuje fakt przesyłania przez Zespół Opieki Zdrowotnej w Św. Katarzynie (**dalej jako ZOZ SK**) faktur w wersji elektronicznej na równi z fakturą tradycyjną (papierową).
3. ZOZ SK oświadcza, że od dnia otrzymania podpisanego skanu niniejszego *Porozumienia* rozpocznie przesyłanie faktur za wykonywane usługi drogą elektroniczną, tzn. przesyłanie e-faktur, e-faktur korygujących oraz duplikatów e-faktur w postaci plików w formacie PDF wysyłanych pocztą email.
4. Adresem e-mail z którego ZOZ SK będzie wysyłał e-faktury jest:

efaktura@zozsk.pl

5. **Odbiorca** wskazuje poniższy adres e-mail, na który będą wysyłane e-faktury przez ZOZ SK:

6. Przesłanie faktury z wykorzystaniem adresów **innych niż wskazane w pkt 4 i 5** niniejszego *Porozumienia* nie stanowi dostarczenia faktury w formie elektronicznej.
7. Wystawca faktury zapewnia autentyczność pochodzenia i integralność treści faktury.
8. **Data otrzymania** przez Odbiorcę faktury w formie elektronicznej jest data wysłania emaila z adresu [efaktura@zozsk.pl](mailto:efaktura@zozsk.pl) przez system pocztowy **Wystawcy**.
9. W przypadku wycofania akceptacji Wystawca faktury traci prawo do przesyłania odbiorcy faktur w formie elektronicznej od pierwszego dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym otrzymał powiadomienie od odbiorcy o cofnięciu akceptacji. Wystawca faktury zachowuje prawo do wysyłania faktur w formie papierowej.

Wystawca

DYREKTOR  
Zespołu Opieki Zdrowotnej  
w Świętej Katarzynie  
lek. med. Andrzej Martyniuk

Święta Katarzyna,

.....  
Podpis osoby uprawnionej

Odbiorca

.....  
Miejscowość, data, podpis osoby uprawnionej

## **RODO - OBOWIĄZEK INFORMACYJNY**

1. **Administratorem** Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Opieki Zdrowotnej w Świętej Katarzynie z siedzibą przy ul. Żeromskiego 1,55-010 Święta Katarzyna.
2. Wszelkie pytania dotyczące przetwarzania Pani/Pana danych osobowych („dane”) należy kierować do Inspektora ochrony danych w Zespole Opieki Zdrowotnej w Świętej Katarzynie na adres email: [bezpieczenstwo@zozsk.pl](mailto:bezpieczenstwo@zozsk.pl) lub na adres pocztowy:  
*Inspektor ochrony danych  
Zespół Opieki Zdrowotnej w Świętej Katarzynie  
ul. Żeromskiego 1,  
55-010 Święta Katarzyna.*
3. 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L nr 119 str. 1), dalej jako „RODO”, przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie się odbywać na podstawie:
  - art.6 ust. 1 lit. b) w celu realizacji i obsługi umowy zawartej przez Panią/Pana z Administratorem danych,
  - art.6 ust. 1 lit. c) RODO w celu w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze,
  - art.6 pkt 1 lit. f) RODO w prawnie usprawiedliwionym interesie Administratora danych jakim jest ochrona przed ewentualnymi roszczeniami na drodze cywilnej związanymi z realizacją umowy zawartej przez Panią/Pana z Administratorem danych.*
4. Zakres przetwarzanych danych wynikać będzie z charakteru zawartej umowy i może dotyczyć również Pani/Pana współpracowników (np. osoby kontaktowe wskazane w niniejszym formularzu Porozumienia).
5. Przekazanie Pani/Pana danych osobowych **jest dobrowolne**, jednak ich niepodanie może uniemożliwić zawarcie lub realizację zawartej umowy.
6. Administrator **nie stosuje zautomatyzowanego podejmowania decyzji**, w tym profilowania.
7. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane **przez okres** realizacji umowy, a także po jej zakończeniu w celu jej rozliczenia z zastrzeżeniem, że okres przetwarzania danych osobowych może zostać każdorazowo przedłużony o okres przedawnienia roszczeń, jakie mogą mieć związek, z realizacją umowy lub też z Pani/Pana osobą lub jeżeli przetwarzanie danych osobowych będzie niezbędne dla celowego dochodzenia roszczeń lub obrony przed roszczeniami strony przeciwnej, co stanowi prawnie usprawiedliwiony interes administratora danych.
8. Przysługuje Pani/Panu **prawo dostępu do treści** swoich danych oraz **prawo ich poprawiania, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania**, **prawo do przenoszenia danych**, **prawo do wniesienia sprzeciwu** wobec przetwarzania danych.
9. Przysługuje Pani/Pan **prawo do wniesienia skargi** do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (00-193 Warszawa, ul. Stawki 2), gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana narusza przepisy RODO.
10. Informujemy, iż **Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane** odbiorcom danych, świadczącym na rzecz Administratora danych usługi w zakresie doręczania przesyłek (w tym usługi kurierskie), usługi informatyczne, doradztwa biznesowego oraz usługi prawnicze. Poza wskazanymi podmiotami, Pani/Pana dane mogą być udostępnione wyłącznie podmiotom upoważnionym do tego na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa.
11. Informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe **nie będą przesyłane do kraju trzeciego**.

