

Regulamin uczestnictwa w zajęciach CMP Szkoły rodzenia („Regulamin”)

§1

Zagadnienia ogólne

1. W związku z ogłoszeniem na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu zagrożenia epidemicznego wprowadzonego rozporządzeniem Ministra Zdrowia z 13 marca 2020 r. sprawie ogłoszenia na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu zagrożenia epidemicznego (Dz. U. poz. 433), a następnie wprowadzonego na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z 20 marca 2020 r. w sprawie ogłoszenia na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu epidemii (Dz. U. poz. 491 z późn. zm.) („**Stan nadzwyczajny**”) Organizator nie ma możliwości prowadzenia stacjonarnych zajęć w ramach szkoły rodzenia. Z tego względu, Organizator proponuje odbywanie tych zajęć w formie zdalnej na zasadach określonych w niniejszym Regulaminie.
2. Niniejszy Regulamin określa zasady uczestnictwa w bezpłatnych zajęciach CMP Szkoły rodzenia prowadzonych w trybie zdalnym przy wykorzystaniu urządzeń porozumiewania się na odległość przez wykwalifikowany personel w godzinach określonych w harmonogramie właściwym dla danego kursu („**CMP Szkoła Rodzenia**”).
3. Organizatorem zajęć w ramach CMP Szkoły rodzenia jest Centrum Medyczne Puławska sp. z o.o., z siedzibą przy ul. Puławskiej 49, 05-500 Piaseczno, wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla miasta stołecznego Warszawy, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 157758, NIP 1230955789, („**Organizator**”).
4. Zgłoszenie uczestnictwa w zajęciach CMP Szkoły Rodzenia na zasadach opisanych w niniejszym Regulaminie jest równoznaczne z zapoznaniem się z treścią niniejszego Regulaminu i jego akceptacją.

§2

Zapisy do CMP Szkoły rodzenia:

1. Zajęcia prowadzone w ramach CMP Szkoły Rodzenia dedykowane są kobietom od 25. (dwudziestego piątego) tygodnia ciąży w przypadku Kursu Online – Warszawa oraz kobietom od 21. (dwudziestego pierwszego) tygodnia ciąży w przypadku Kursu Online - NFZ, które w momencie wzięcia udziału w pierwszych zajęciach w ramach Kursu („**Uczestniczka**”):
 - a. ukończyły 18 rok życia. Osoby, które ukończyły 13 rok życia, a nie ukończyły 18 lat, mogą brać udział w kursie za pisemną pod rygorem nieważności zgodą opiekunów prawnych. Zgoda taka powinna być wysłana mailem na adres rezerwacje.wizyjt@cmp.med.pl;
 - b. posiadają pełną zdolność do czynności prawnych, z zastrzeżeniem lit. a. zdanie drugie;
 - c. posiadają miejsce zamieszkania na terenie Polski,a także spełniają **jeden z dwóch** warunków wskazanych w [punkcie 2.](#)
2. Z uwagi na finansowanie kursów w ramach CMP Szkoły Rodzenia ze źródeł zewnętrznych,

Uczestniczka ma możliwość uczestniczenia w zajęciach:

- 2.1. finansowanych przez Miasto Stołeczne Warszawa („Kurs Online - Warszawa”) i w tym celu powinna:
 - 2.1.1. być zameldowana na pobyt stały lub czasowy na terenie m.st. Warszawy lub
 - 2.1.2. rozliczać podatek dochodowy od osób fizycznych w urzędzie skarbowym dla m.st. Warszawy lub
 - 2.1.3. posiadać zaświadczenie o pobycie w domu dla matek z małoletnimi dziećmi i kobiet w ciąży bądź ośrodka pomocy społecznej, z którymi Urząd m.st. Warszawy podpisał właściwą umowę;
- 2.2. finansowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia (NFZ) („Kurs Online - NFZ”) i w tym celu powinna:
 - 2.2.1. mieć wykupiony pakiet ciąży lub moduł ciąży w CMP lub
 - 2.2.2. mieć złożoną deklarację Podstawowej Opieki Zdrowotnej (POZ) w ramach NFZ w dowolnym oddziale CMP, przy czym w przypadku chęci złożenia takiej deklaracji przed pierwszymi zajęciami w ramach CMP Szkoły Rodzenia jest to możliwe za pośrednictwem strony internetowej www.pacjent.gov.pl zgodnie z instrukcją dostępną pod adresem: <https://cmp.med.pl/wp-content/uploads/Jak-złożyć-deklarację-POZ-online-instrukcja-Centrum-Medyczne-CMP.pdf>.
3. Zapis na Kurs Online – Warszawa lub Kurs Online – NFZ („Kurs”) jest możliwy pod adresem: <https://szkolarodzenia.cmp.med.pl/online-szkola-rodzenia>, przy czym niezbędne jest podanie następujących danych osobowych Uczestniczki: imię, nazwisko, adres, numer PESEL, adres e-mail, telefon kontaktowy. Podanie danych osobowych i wyrażenie zgody na ich przetwarzanie na potrzeby zgłoszenia i uczestnictwa w zajęciach CMP Szkoły rodzenia jest dobrowolne, przy czym niezbędne dla możliwości realizacji przez CMP właściwego kursu. Dane osobowe uzyskane przez Organizatora w związku z przyjmowaniem zgłoszeń na zajęcia CMP Szkoły rodzenia i prowadzeniem zajęć CMP Szkoły rodzenia będą przetwarzane zgodnie z przepisami Rozporządzenia 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 – RODO oraz ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. Administratorem uzyskanych w ten sposób danych osobowych jest Organizator.
4. Zajęcia w ramach poszczególnych kursów odbywają się zgodnie z odpowiednim dla danego kursu harmonogramem wskazanym w czasie zapisu na dany Kurs pod adresem wskazanym w punkcie 3. powyżej.
5. Uczestnictwo w Kursie jest dobrowolne i możliwa jest rezygnacja z Kursu w dowolnym momencie jego trwania. W tym celu niezbędne jest złożenie oświadczenia o rezygnacji z Kursu. Jest to możliwe za pomocą korespondencji mailowej wysłanej na adres rezerwacje.wizyt@cmp.med.pl. Oświadczenie powinno zawierać przynajmniej imię i nazwisko oraz numer PESEL Uczestniczki, a także informację, którego Kursu dotyczy rezygnacja (Kurs Online – Warszawa czy Kurs Online – NFZ).

§3

Program zajęć CMP Szkoły Rodzenia

1. Warunkiem wzięcia udziału w zajęciach CMP Szkoły Rodzenia przez Uczestniczkę jest zapisanie się na wybrany Kurs, zgodnie z §2 oraz spełnienie warunku, o jakim mowa w §4 punkt 4.
2. Zajęcia Szkoły Rodzenia obejmują zajęcia teoretyczne (wykłady).
3. W razie nieobecności na określonych zajęciach CMP Szkoły rodzenia, Uczestniczki mają możliwość wzięcia udziału w zajęciach z interesującego je zakresu dołączając do innej grupy zajęciowej, na których omawiana będzie stosowna materia. W tym celu, Uczestniczka winna ustalić termin takich zajęć Organizatorem pod numerem telefonu 22-737-50-50.
4. Organizator zastrzega sobie prawo dodania dodatkowych zajęć teoretycznych i/lub praktycznych o tematyce ściśle związanej z okresem okołoporodowym lub pielęgnacją noworodka. Uczestniczki CMP Szkoły rodzenia i ich osoby towarzyszące mają prawo, lecz nie obowiązek, wzięcia udziału w dodatkowych zajęciach.
5. W przypadkach wyjątkowych i niezależnych od Organizatora przyczyn, których skutkiem jest brak możliwości przeprowadzenia całości lub części zajęć w terminie oznaczonym w harmonogramie zajęć CMP Szkoły rodzenia, Organizator może wprowadzić do harmonogramu niezbędne zmiany. Organizator w najwcześniejszym możliwym terminie poinformuje każdą Uczestniczek o zmianie harmonogramu zajęć poprzez kontakt telefoniczny, sms lub e-mail.

§4

Realizacja Kursu

1. Po dokonaniu zapisu na Kurs, zgodnie z §2, Uczestniczka otrzyma wiadomość e-mail potwierdzającą zapis na Kurs wraz z listą zaplanowanych zajęć w ramach danego Kursu oraz linków umożliwiających wzięcie udział w poszczególnych zajęciach w ramach danego Kursu.
2. Zajęcia są prowadzone z wykorzystaniem platformy umożliwiającej odbywanie spotkań i konferencji on-line wybranej przez Organizatora, tj. Zoom. Platforma działa na dowolnym urządzeniu z dostępem do sieci Internet zaś do spotkania organizowanego przez Organizatora można dołączyć z poziomu przeglądarki internetowej za pośrednictwem komputera bądź aplikacji mobilnej na dowolnym urządzeniu mobilnym. Przed pierwszymi zajęciami w ramach Kursu niezbędne jest zainstalowanie tej aplikacji na urządzeniu, przy pomocy którego nastąpi udział w zajęciach.
3. W wyznaczonym dniu i godzinie zajęć niezbędne jest otworzenie odpowiedniego (kliknięcie) linku przesłanego w wiadomości e-mail potwierdzającej zapis na Kurs.
4. Uczestnictwo w poszczególnych zajęciach w ramach Kursu będzie weryfikowane na podstawie przesłanego przez Uczestniczkę formularza. Odpowiednio dla Kursu Online-Warszawa wzór formularza stanowi **Załącznik nr 1**, zaś dla Kursu Online-NFZ wzór formularza stanowi **Załącznik nr 2**. Warunkiem dopuszczenia do zajęć w ramach Kursu, jest przesłanie prawidłowo wypełnionego formularza, o jakim mowa w zdaniu pierwszym.
5. Celem złożenia formularza, o jakim mowa w punkcie 4, niezbędne jest jego uzupełnienie, podpisanie oraz odesłanie do Organizatora w jeden ze sposobów:

5.1. w przypadku Kursu Online – NFZ:

- 5.1.1. wypełnienie druku, podpisanie profilem zaufanym, odesłanie na adres e-mail: szkolarodzenia1@cmp.med.pl lub
- 5.1.2. wydruk formularza, wypełnienie i podpisanie ręcznie, wykonanie jego skanu bądź fotografii i odesłanie na adres e-mail: szkolarodzenia1@cmp.med.pl lub
- 5.1.3. w przypadku braku możliwości wydruku – przepisanie ręcznie treści druku z załącznika na kartkę papieru, wypełnienie i podpisanie ręcznie, wykonanie zdjęcia złożonego oświadczenia i odesłanie go na adres e-mail: szkolarodzenia1@cmp.med.pl lub
- 5.1.4. w przypadku braku możliwości wykonania czynności wskazanych w punktach 5.1.1. – 5.1.3. - przepisanie treści druku z załącznika do e-maila i odesłanie na adres e-mail: szkolarodzenia1@cmp.med.pl;

5.2. W przypadku Kursu Online – Warszawa:

- 5.2.1. wydruk formularza, wypełnienie i podpisanie ręcznie, wykonanie jego skanu bądź fotografii i odesłanie na adres e-mail: szkolarodzenia2@cmp.med.pl lub
- 5.2.2. uzupełnienie formularza, opatrzenie go imieniem i nazwiskiem oraz wysłanie go na adres e-mail: szkolarodzenia2@cmp.med.pl, przy czym w treści wiadomości mailowej, do której zostanie załączony formularz, należy dodać dopisek: „w załączeniu przesyłam uzupełniony formularz” a samą wiadomość należy opatrzyć także imieniem i nazwiskiem osoby, której imię i nazwisko widnieje na formularzu lub
- 5.2.3. w przypadku braku możliwości wykonania czynności wskazanych w punktach 5.2.1 – 5.2.3. wysłanie wiadomości e-mail na adres: szkolarodzenia2@cmp.med.pl ze wskazaniem w jej treści, który z warunków jest spełniony oraz opatrzenie wiadomości podpisem osoby składającej to oświadczenie.

§5

Odpowiedzialność

1. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za osoby, które biorą udział w zajęciach organizowanych w ramach CMP Szkoły Rodzenia. Organizator rekomenduje, aby Uczestniczki, przed udziałem w zajęciach CMP Szkoły Rodzenia, uzyskały odpowiednią zgodę właściwego lekarza, stwierdzającą o braku przeciwwskazań do udziału w zajęciach, o jakich mowa w Regulaminie.
2. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za ewentualne kontuzje lub nieszczęśliwe wypadki (oraz ich konsekwencje) osób, które biorą udział w zajęciach organizowanych w ramach CMP Szkoły Rodzenia.

§6

Postanowienia końcowe

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszym Regulaminem znajdują zastosowanie odpowiednie postanowienia kodeksu cywilnego.
2. Regulamin wchodzi w życie z dniem 20 kwietnia 2020 r. i obowiązuje do czasu zakończenia

Stanu nadzwyczajnego, przy czym Kursy, które rozpoczną się w czasie trwania Stanu nadzwyczajnego będą realizowane także po zakończeniu Stanu nadzwyczajnego.

Załącznik nr 1
Wzór formularza



**Formularz uczestnictwa w programie
edukacji przedporodowej „Szkoła rodzenia”**

Imię i nazwisko uczestniczki programu

.....

nr PESEL

Przystępując do programu edukacji przedporodowej „Szkoła rodzenia”, świadoma odpowiedzialności karnej za stwierdzenie nieprawdy celem osiągnięcia nienależnej korzyści oświadczam, że

(należy wypełnić jeden z punktów):

1. Jestem zameldowana na pobyt stały na terenie m.st. Warszawy.

tj:
(adres zameldowania)

2. Jestem zameldowana na pobyt czasowy na terenie m.st. Warszawy.

tj:
(adres zameldowania)

3. Oświadczam, że zamieszkuję na terenie m.st. Warszawy i rozliczam podatek dochodowy od osób fizycznych w m.st. Warszawie.

tj:
.....
(nazwa i adres urzędu skarbowego)

4. Przebywam w domu dla matek z małoletnimi dziećmi i kobiet w ciąży lub w innej placówce opiekuńczej na terenie m.st. Warszawy lub takiej, z którą m.st. Warszawa podpisało właściwą umowę.

tj:
(nazwa i adres placówki)

Warszawa, dnia

.....
podpis uczestniczki programu

Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. Rozporządzenia 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 tych danych oraz uchylecia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Prezydenta m.st. Warszawy, w celu kwalifikacji, sprawozdawczości i kontroli realizacji programu edukacji przedporodowej „Szkoła rodzenia” w zakresie imienia i nazwiska, numeru PESEL, adresu zameldowania na pobyt stały lub czasowy, oświadczenia o zamieszkiwaniu na terenie m.st. Warszawy i rozliczaniu podatku dochodowego od osób fizycznych w m.st. Warszawa, oświadczenia o przebywaniu w domu dla matek z małoletnimi dziećmi i kobiet w ciąży lub w innej placówce opiekuńczej na terenie m.st. Warszawy lub takiej, z którą m.st. Warszawa podpisało właściwą umowę.

.....
podpis uczestniczki programu

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Będziemy przetwarzać Pani dane osobowe, by mogła Pani wziąć udział w programie polityki zdrowotnej finansowanym ze środków m.st. Warszawy. Mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany, ale nie będą profilowane.

Kto administruje moimi danymi?

- Administratorem Pani danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie m.st. Warszawy jest Prezydent m.st. Warszawy, z siedzibą w Warszawie (00-950), pl. Bankowy 3/5.
- Na pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani danych, a także o przysługujące Pani prawa odpowie Inspektor Ochrony Danych w Urzędzie m.st. Warszawy. Proszę je wysłać na adres: iod@um.warszawa.pl.

Dlaczego moje dane są przetwarzane?

- Pani dane osobowe są przetwarzane w celu/celach określonych w treści udzielonej przez Panią zgody.
- Podanie przez Panią danych osobowych jest dobrowolne, ale jeśli Pani tego nie zrobi, udział w programie polityki zdrowotnej będzie niemożliwy.

Jak długo będą przechowywane moje dane?

- Pani dane osobowe będą przechowywane do momentu odwołania zgody lub realizacji wskazanego w zgodzie celu. Potem, zgodnie z przepisami, dokumenty trafią do archiwum zakładowego.

Kto może mieć dostęp do moich danych?

Odbiorcami Pani danych osobowych mogą być:

- a) podmioty, którym Administrator powierzy przetwarzanie danych osobowych, w szczególności:
 - podmioty świadczące na rzecz urzędu usługi informatyczne, pocztowe;
 - podmioty lecznicze realizujące program polityki zdrowotnej;
- b) organy publiczne i inne podmioty, którym Administrator udostępni dane osobowe na podstawie przepisów prawa;
- c) podmioty, którym Administrator udostępni dane osobowe na podstawie udzielonej przez Panią zgody.

Jakie mam prawa w związku z przetwarzaniem moich danych?

- Ma Pani prawo do:
 1. wycofania zgody w dowolnym momencie, co nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano przed wycofaniem zgody;
 2. dostępu do danych osobowych, w tym uzyskania kopii tych danych;
 3. żądania sprostowania (poprawienia) danych osobowych;
 4. żądania usunięcia danych osobowych (tzw. prawo do bycia zapomnianym), w przypadku gdy:
 - dane nie są już niezbędne do celów, dla których były zebrane lub w inny sposób przetwarzane;
 - wycofała Pani zgodę na przetwarzanie danych osobowych i nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania danych;
 - Pani dane przetwarzane są niezgodnie z prawem;
 - Pani dane muszą być usunięte, by wywiązać się z obowiązku wynikającego z przepisów prawa;
- przenoszenia danych, gdy przetwarzanie odbywa się w sposób zautomatyzowany;
- 2. żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
- 3. wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu w Urzędzie m.st. Warszawy Pani danych osobowych.
- Nie przysługuje Pani prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych.

Załącznik nr 2
Wzór formularza



Potwierdzenie odbycia wizyty położnej w edukacji przedporodowej

Imię i nazwisko

PESEL

Ja, niżej podpisana potwierdzam odbycie wizyty położnej w edukacji przedporodowej

w dniu

W dniu wizyty jestem w następującym tygodniu ciąży:

od 21 do 31 tygodnia ciąży

od 32 tygodnia ciąży do porodu

.....
czytelny podpis pacjentki

Położna Agnieszka Popławska Topor
PWZ 4102019A