

# Instrukcja obsługi

# Bezpłatne konsultacje lekarskie

realizowane dla firmy 😔 Chiesi



Warszawa, sierpień 2021

### Biostat Sp. z o.o.

🖶 Aleje Jerozolimskie 96, Warszawa 00-807 🛛 📗 ul. Kowalczyka 17, 44-206 Rybnik



# Spis treści

Ws	tep	3
1.	Rejestracja do badania	4
2.	Logowanie	13
3.	Wprowadzanie danych.	14
4.	Pomoc techniczna.	16



### Wstęp

Niniejsza instrukcja opisuje sposób wypełnienia formularza rejestracyjnego oraz uzupełnienia raportu z konsultacji w systemie eCRF.biz<sup>™</sup>. W celu komfortowej i bezpiecznej pracy zalecamy korzystanie z najnowszych wersji przeglądarek Google Chrome, Mozilla Firefox, Internet Explorer (11.0 lub nowsza), Microsoft Edge oraz Safari.

Wszystkie dane wprowadzone w niniejszej instrukcji nie są danymi autentycznymi.

## 1. Rejestracja do badania.

W celu rozpoczęcia pracy w systemie eCRF.biz™ należy kliknąć w poniższy link: <u>https://konsultacje-online.ecrf.biz.pl/login</u>

Pojawi się strona startowa badania.



Rysunek 1. Strona startowa badania

Pierwszym krokiem do zawarcia umowy jest wypełnienie formularza rejestracyjnego. W tym celu należy kliknąć przycisk "*Rejestracja*" (1).



Rysunek 2. Formularz rejestracyjny - przycisk

Aby rozpocząć uzupełnianie formularza rejestracyjnego należy wprowadzić otrzymany kod dostępu (1), a następnie kliknąć przycisk "*Zarejestruj się*" (2).



Rysunek 3. Kod dostępu

Jeśli kod dostępu nie zostanie wprowadzony lub zostanie wprowadzony niewłaściwie, po kliknięciu *"Zarejestruj się*" w górnej części okna pojawi się komunikat:

Prosimy o wpisanie kodu znajdującego się w otrzymanej wiadomości e-mail. W przypadku trudności prosimy o kontakt z Organizatorem.

Rysunek 4. Komunikat pojawiający się po wpisaniu niewłaściwego kodu dostępu

#### Informacja na temat przetwarzania danych osobowych.

W celu przystąpienia do badania należy zapoznać się z informacją na temat przetwarzania danych osobowych potwierdzając to przyciskiem "Tak".

#### Oświadczam, iż zapoznałem się z treścią informacji na temat przetwarzania danych osobowych



Rysunek 5. Informacja na temat przetwarzania danych osobowych

Po zapoznaniu się z informacją na temat przetwarzania danych osobowych konieczne jest uzupełnienie wymaganych pól oraz kliknięcie przycisku *"Zapisz i przejdź dalej"*. Na tym etapie następuje weryfikacja adresu e-mail, niezbędna w procesie prawidłowej rejestracji.

#### Weryfikacja adresu e-mail.

Po podaniu prawidłowego adresu e-mail (1), należy kliknąć w przycisk "Weryfikuj adres e-mail" (2):

Weryfikacj	a adresu emai	1
Prosimy o pod kliknać na przy	anie adresu email. vcisk "Sprawdź kod"	. Po kliknięciu na "Weryfikuj adres email" otrzyma Pan/Pani kod, który należy wpisać do pola "Wprowadź kod z wiadomości e-mail" i "W przypadku piedrzymania malia z kodem prosze zweryfikować poprawność wprowadzonego adresu email
Wprowadź	adres e-r	Weryfikuj adres e-mail       2

Rysunek 6. Weryfikacja adresu e-mail

Następnie pojawi się komunikat informujący o tym, że wiadomość z kodem została wysłana na wskazany adres. W celu zamknięcia komunikatu należy kliknąć "*OK*":



Rysunek 7. Weryfikacja adresu e-mail - komunikat

Otrzymany kod weryfikacyjny należy wpisać w pole opisane jako "*Wprowadź kod z wiadomości e-mail*" (1). Następnie konieczne jest kliknięcie przycisku "*Sprawdź kod*" (2):

v	Neryfikacja adresu email
P k	Prosimy o podanie adresu email. Po kliknięciu na "Weryfikuj adres email" otrzyma Pan/Pani kod, który należy wpisać do pola "Wprowadź kod z wiadomości e-mail" i diknąć na przycisk "Sprawdź kod". W przypadku nieotrzymania maila z kodem, proszę zweryfikować poprawność wprowadzonego adresu email.
	Wprowadź adres e-mail
	Wprowadź kod z wia 1 Sprawdź kod 2

Rysunek 8. Weryfikacja adresu e-mail – kod

Jeśli kod został wprowadzony poprawnie pojawi się poniższy komunikat o pomyślnej weryfikacji. W celu zamknięcia komunikatu należy kliknąć *"OK".* 



Rysunek 9. Weryfikacja kodu - komunikat

#### Formularz rejestracyjny

Należy odpowiedzieć na poniższe pytanie wskazując preferowaną formę zawarcia umowy. Odpowiedź w pytaniu "*Czy prowadzi Pan/i własną działalność gospodarczą?*" definiuje jakie pytania formularza pojawią się na kolejnych stronach tzn. pytania dotyczące prowadzonej działalności czy pytania dotyczące osoby fizycznej.

#### Czy prowadzi Pan/i własną działalność gospodarczą?





Następnie należy podać numer prawa wykonywania zawodu osoby uzupełniającej formularz rejestracyjny (1). Po uzupełnieniu danych należy kliknąć *"Zapisz i przejdź dalej" (2)*.

Numer prawa wykonywania zawodu (PWZ)							
0							
Zapisz i przejdź dalej	2						

Rysunek 11. Formularz rejestracyjny – numer prawa wykonywania zawodu

W przypadku wprowadzenia błędnych danych zostaną one podświetlone kolorem czerwonym. Ten sposób informowania o błędach dotyczy również innych pól otwartych (np. numer telefonu, kod pocztowy itp.).

#### Numer prawa wykonywania zawodu (PWZ)

465346



Po naciśnięciu przycisku "*Zapisz i przejdź dalej"* wyświetlają się kolejne strony formularza. Poniższy przykład dotyczy wariantu - osoba fizyczna.

<b>⊖</b> Chiesi	Bezpłatne <b>konsultacje lekarskie</b>
Imię i nazwisko Imię Nazwisko	
Pieć	) 2. Mężczyzna



Data i miejsce urodzenia		
Data urodzenia		
Miejsce urodzenia		_
Imiona rodziców		
Imię matki		
Imie olca		_
niné ojca		
Adres zamieszkania		
Ulica		
Numer domu/mieszkania		
Kod pocztowy		
Miasto		-
Gmina		
Powiat		
Adres zameldowania (zgod Ulica i numer domu/lokalu	y z dowodem)	
Adres zameldowania (zgod Ulica i numer domu/lokalu Kod pocztowy	y z dowodem) Miejscowość	
Adres zameldowania (zgod Ulica i numer domu/lokalu Kod pocztowy	y z dowodem) Miejscowość	
Adres zameldowania (zgod Ulica i numer domu/lokalu Kod pocztowy	y z dowodem) Miejscowość	
Adres zameldowania (zgod Ulica i numer domu/lokalu Kod pocztowy Gmina:	y z dowodem) Miejscowość	
Adres zameldowania (zgod Ulica i numer domu/lokalu Kod pocztowy Gmina: Powlat:	y z dowodem) Miejscowość	
Adres zameldowania (zgod Ulica i numer domu/lokalu Kod pocztowy Gmina: Powiat:	y z dowodem) Miejscowość	
Adres zameldowania (zgod Ulica i numer domu/lokalu Kod pocztowy Gmina: Powlat:	y z dowodem) Miejscowość	
Adres zameldowania (zgod Ulica i numer domu/lokalu Kod pocztowy Gmina: Powlat:	y z dowodem) Miejscowość	
Adres zameldowania (zgod Ulica i numer domu/lokalu Kod pocztowy Gmina: Powlat: Adres korespondencyjny Taki som jak adres zameldowan	y z dowodem) Miejscowość	
Adres zameldowania (zgod Ulica i numer domu/tokalu Kod pocztowy Gmina: Powiat: Adres korespondencyjny Taki sam jak adres zameldowan Ulica i numer domu/tokalu	y z dowodem)	
Adres zameldowania (zgod Ulica i numer domu/lokalu Kod pocztowy Gmina: Powiat: Adres korespondencyjny Taki sam jak adres zameldowan Ulica i numer domu/lokalu	y z dowodem)	
Adres zameldowania (zgod Ulica i numer domu/lokalu Kod pocztowy Gmina: Powlat: Adres korespondencyjny Taki sam jak adres zameldowan Ulica i numer domu/lokalu Kod pocztowy	y z dowodem)	
Adres zameldowania (zgod Ulica i numer domu/lokalu Kod pocztowy Gmina: Powiat: Adres korespondencyjny Taki sam jak adres zameldowan Ulica i numer domu/lokalu Kod pocztowy	y z dowodem)	
Adres zameldowania (zgod Ulica i numer domu/lokalu Kod pocztowy Gmina: Powiat: Adres korespondencyjny Taki sam jak adres zameldowan Ulica i numer domu/lokalu	y z dowodem) Miejscowość 	
Adres zameldowania (zgod Ulica i numer domu/lokalu Kod pocztowy Gmina: Powiat: Adres korespondencyjny Taki sam jak adres zameldowan Ulica i numer domu/lokalu Kod pocztowy	y z dowodem)	
Adres zameldowania (zgod Ulica i numer domu/lokalu Kod pocztowy Gmina: Powlat: Adres korespondencyjny Taki sam jak adres zameldowan Ulica i numer domu/lokalu Kod pocztowy	y z dowodem)	
Adres zameldowania (zgod Ulica i numer domu/lokalu     Gmina:     Powlat:      Adres korespondencyjny     Taki sam jak adres zameldowan     Ulica i numer domu/lokalu     Kod pocztowy     Seria i numer dowodu osobi	y z dowodem)	
Adres zameldowania (zgod Ulica i numer domu/lokalu Kod pocztowy Gmina: Powlat:  Adres korespondencyjny Taki sam jak adres zameldowan Ulica i numer domu/lokalu Kod pocztowy Seria i numer dowodu osobi	y z dowodem)	



PESEL
NIP
*Bruudtso nele nie jast uumaegapo de samkniecia formulara
Powyższe pow me jest wymagane do zamienąca formalarza
Adres urzędu skarbowego
"Obowiązkowo należy podać miejscowaść w której znajduje się urzęd. Wypełnienie pozostałych pół jest wskazane lecz nie jest konieczne do zamknięcia formularza Ulica i numer domu/lokalu
Kod pocztowy Miejscowość
Narodowy fundusz zdrowia
Mejscowość:
Kod funduszu:
Numer telefonu
Adres e-mail
test_konsultacje22@harakirimail.com
Numer konta bankowego
*Powyższe pole nie jest wymagane do zamknięcia formularza
Czy jest Pani/Pan zatrudniona/y na podstawie umowy o pracę i otrzymuje Pani/Pan wynagrodzenie co najmniej minimalne (zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej)?
O L Tak



#### Rysunek 13. Formularz rejestracyjny – dane potrzebne do zawarcia umowy

CENTRUM

BADAWCZO-ROZWOJOWE

III BIOSTA

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK (1) i (2), należy wypełnić informacje dotyczące nazwy zakładu pracy (3) oraz miejscowości (4). Po potwierdzeniu, że informacje są zgodne (5) z prawdą należy kliknąć *"Zapisz i przejdź dalej"* (6).

Następnie pojawia się ostatnia strona formularza, na której znajduje się informacja dotycząca świadczenie uzyskanych przez przedstawicieli zawodów medycznych. Należy zapoznać się z informacją i zaznaczyć "Wyrażam zgodę" lub "Nie wyrażam zgody" (1). Wyrażenie zgody jest dobrowolne.

<form>          Species are 6 use 1.18 to Rapporagademia Parlamentus Lusopeigkiego 1 liady (k) 2001/079 z dnia 27 loweria 2001/07 x use previes acherony osob flycarych w avaigdu z previes wataking danych oraz uschjerini dyvetkyny 901/01/07 (c) ogobiar capoporagatemia o achironie danych) oraz uschjerini dyvetkyny 901/01/07 (c) ogobiar capoporagatemia o achironie danych) oraz uschjerini dyvetkyny 901/01/07 (c) ogobiar capoporagatemia o achironie danych) oraz uschjerini dyvetkyny 901/01/07 (c) ogobiar capoporagatemia o achironie danych) oraz uschjerini dyvetkyny 901/01/07 (c) ogobiar 2001/01/01/01/01/01/01/01/01/01/01/01/01/</form>	Świadczenia uzyskane przez przedstawicieli zawodów medycz	znych								
Zostalem(-am) poinformowany(-a), že udzielenie zgody jest dobrowalne araz, že zgoda może być w każdym czasie odwołana. Wycołanie zgody nie wpływa na zgodoć z prawem przetwazania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycołaniem.   Zostalem(-am) poinformowany(-a), że odministratorem moich danych osobowych jest Chiesi Poland Sp. z o. z siedzibą w Warszowie (02-305) przy AL Jerozolimskich 14   Zostalem(-am) poinformowany(-a), że odowiązek publikacji zostal natożony na CHIESi Poland Sp. z o. z siedzibą w Warszowie (02-305) przy AL Jerozolimskich 14   Zostalem(-am) poinformowany(-a), że odowiązek publikacji zostal natożony na CHIESi Poland Sp. z o. z siedzibą w Warszowie (02-305) przy AL Jerozolimskich 14   Zostalem(-am) poinformowany(-a), że moje dane osobowe mogą być udostępnianie wyłącznie podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.   Zostalem(-am) poinformowany(-a), że moje dane osobowe mogą być udostępnianie wyłącznie podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.   Zostalem(-am) poinformowany(-a), że moje dane osobowe przetwarzanie będą przez okres 3 kat od dnia, w którym zostały one upublicznione po raz pierwzy, chyba że zosta z ostanie wczelnie je ofnięta.   Zostalem(-am) poinformowany(-a), że moje dane osobowe przetwarzane będą przez okres 3 kat od dnia, w którym zostały one upublicznione po raz pierwzy, chyba że zostanie wczelnie je ofnięta.   Zostalem(-am) poinformowany(-a), że wyjeugije mi przwo dzi:   Postawania swoich nierzowidowych dwych.   Zostalem (-am) poinformowany(-a), że w sytuacji gły uznam, że moje dane osobowe są przetwarzane niezgodnie z prawem, mogę wnieść skargę do organi natorozocej (UCO), uł stawi ż Wurszawi, wystawia informacji związanych z ochroną danych osobowych lub w razie zamiaru skorzystania z przejsługiących mi praw, man skortskotować ie z majeujących mi praw, man skort	Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) : przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich d wyrażam zgodę na udostępnienie przez CHIESI Poland Sp. z o.o. z siedzibą w Wars osobowych przez opublikowanie na publicznie dostępnej stronie internetowej CH świadczenia, jakie otrzymalem(-am) od BIOSTAT Sp. z o.o. w związku ze współpro	2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) iszawie (02-305) przy Al. Jerozolimskich 134, zwanego dalej RODO, moich ww. danych <b>IIESI Poland</b> Sp. z o.o. raportu zawierającego ww. dane oraz informację wysokości acą przy realizacji bezpłatnych konsultacji lekarskich.								
Zostalem(-am) poinformowany(-a), że administratorem moich danych osobowych jest Chiesi Poland Sp. z o. z siedzibą w Warzzawie (02-305) przy AL Jerozolimskich 14   Zostalem(-am) poinformowany(-a), że obowiązek publikacji zostal nalożony na CHESI Poland Sp. z o. o. postanowieniami "Kodeksu Dobrych Praktyk INFARMA".   Zostalem(-am) poinformowany(-a), że podstawą prawną przetwarzania moich danych osobowych jest art. 6 ust. 1 pkt a RODO.   Zostalem(-am) poinformowany(-a), że moje dane osobowe mogą być udostępnianie wyłącznie podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa   Zostalem(-am) poinformowany(-a), że moje dane osobowe przetwarzane do państw trzecich i organizacji międzynarodowych.   Zostalem(-am) poinformowany(-a), że moje dane osobowe przetwarzane będą przez okres 3 lat od dnia, w którym zostały one upublicznione po raz pierwszy, chyba że zgoda zostanie wcześniej cofnięta.   Zostalem(-am) poinformowany(-a), że przysługuje mi prawo du:   4 ostępu do swoich danych osobowych i drzymania kopii danych osobowych podlegających przetwarzaneju;   • siprotowania swoich nieprawidłowych danych:   • sprostowania swoich nieprawidłowych danych;   • przenoszenia dostarczonych danych, przetwarzanych w sposób zautomatyzowany.   • przenoszenia dostarczonych danych, przetwarzanych w sposób zautomatyzowany.   • przenoszenia dostarczonych danych, przetwarzanych w sposób zautomatyzowany.   • poinformowany(-a), że w srtucji, gdy uznam, że moje dane osobowe są przetwarzane niezgodnie z prawem, mogę wnieść skargę do organu nadzorczego (UODO, ul stawi 2, Warzzawa).   • przenoszenia dostarczonych danych, zetwarzanych w sposób zautomatyzowany.   • przenoszenia dostarczonych występiezej z zostanie kotorych występieziej w i je wyrzazyczej mi przetwarzanej.<	Zostalem(-am) poinformowany(-a), že udzielenie zgody jest dobrowolne oraz, že zgodnošč z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed	e zgoda może być w każdym czasie odwołana. Wycofanie zgody nie wpływa na d jej wycofaniem.								
Zostałem(-am) poinformowany(-a), że podstawą prawną przetwarzania moich danych osobowych jest art. 6 ust. 1 pkt a RODO.         Zostałem(-am) poinformowany(-a), że moje dane osobowe mogą być udostępnianie wyłącznie podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.         Zostałem(-am) poinformowany(-a), że moje dane nie będą przekazywane do państw trzecich i organizacji międzynarodowych.         Zostałem(-am) poinformowany(-a), że moje dane osobowe przetwarzane będą przez okres 3 lat od dnia, w którym zostały one upublicznione po raz pierwszy, chyba że zgoda zostanie wcześniej cofnięta.         Zostałem(-am) poinformowany(-a), że moje dane osobowe przetwarzane będą przez okres 3 lat od dnia, w którym zostały one upublicznione po raz pierwszy, chyba że zgoda zostanie wcześniej cofnięta.         Zostałem(-am) poinformowany(-a), że przysługuje mi prawo do:         • dostępu do sowolni nieprawidłowych danych:         • zgodai ograniczenia przetwarzania donych (przew od bycia zapomnianym) w przypodku wystąpienia okoliczności przewidzianych w art. 17 RODO;         • zgotalem(-am) poinformowany(-a), że w sytuacji, gdy uznam, że moje dane osobowe są przetwarzane niezgodnie z prawem, mogę wnieść skargę do organi nadzrezenjo (UODO, ul. Stawki 2, Warszawa).         Zostałem(-am) poinformowany(-a), że w razie potrzeby uzyskania informacji związanych z ochroną danych osobowych lub w razie zamiaru u korzystania z przystugujęch mi praw, mam skontaktowoć się z inspektorem Ochrony Danych: ukasz Onysyk, inspektorem Oc	Zostałem(-am) poinformowany(-a), że administratorem moich danych osobowych jest Chiesi Poland Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie (02-305) przy Al. Jerozolimskia 134									
Zostałem (-am) poinformowany (-a), że podstawą prawną przetwarzania moich danych osobowych jest art. 6 ust. 1 pit a RODO.   Zostałem (-am) poinformowany (-a), że moje dane osobowe mogą być udostępnianie wyłącznie podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.   Zostałem (-am) poinformowany (-a), że moje dane osobowe przetwarzane będą przez okres 3 lot od dnia, w którym zostały one upublicznione po raz pierwszy, chyba że zgoda zostanie wcześniej cofnięta.   Zostałem (-am) poinformowany (-a), że moje dane osobowe przetwarzane będą przez okres 3 lot od dnia, w którym zostały one upublicznione po raz pierwszy, chyba że zgoda zostanie wcześniej cofnięta.   Zostałem (-am) poinformowany (-a), że przysługuje mi prawo do:   4 ostępu do swoich danych osobowych i otrzymania kopii danych osobowych podlegających przetwarzaniu;   • sprostowania swoich nieprawidłowych danych;   • ządania usunięcia danych (prawo do bycia zapomnianym) w przypadku wystąpienia okoliczności przewidzianych w art. 17 RODO;   • ządania ograniczenia przetwarzania danych w przypadku wystąpienia okoliczności przewidzianych w art. 17 RODO;   • ządania ograniczenia przetwarzania danych, przetwarzanych w sposób zautomatyzowany.   Zostałem (-am) poinformowany (-a), że w sytuacji, gdy uznam, że moje dane osobowe są przetwarzane niezgodnie z prawem, mogę wnieść skargę do organu nadzorczego (UODO, ul. Stawki 2, Worszawa).   Zostałem (-am) poinformowany (-a), że w razie potrzeby uzyskania informacji związanych z ochroną danych osobowych lub w razie zamiaru skorzystania z przyługujących mi praw, ma skortaktować iej z inspektorem Ochrony Danych: tukaz Onysk; e-mii: dpogechiesicom;   Inspektorem Ochrony Danych: tukaz Onysk; e-mii: dpogechiesicom;   • Wyrażam zgodę	Zostałem(-am) poinformowany(-a), że obowiązek publikacji został nałożony na	CHIESI Poland Sp. z o.o. postanowieniami "Kodeksu Dobrych Praktyk INFARMA".								
Zostałem (-am) poinformowany (-a), że moje dane osobowe mogą być udostępnianie wyłącznie podmiatom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.   Zostałem (-am) poinformowany (-a), że moje dane nie będą przez akres 3 lat od dnia, w którym zostały one upublicznione po raz pierwszy, chyba że zostałem (-am) poinformowany (-a), że przysługuje mi prawo do:   Zostałem (-am) poinformowany (-a), że przysługuje mi prawo do:   Sostałem (-am) poinformowany (-a), że przysługuje mi prawo do:   Sostałem (-am) poinformowany (-a), że przysługuje mi prawo do:   Sostałem (-am) poinformowany (-a), że przysługuje mi prawo do:   Sostałem (-am) poinformowany (-a), że przysługuje mi prawo do:   Sostałem (-am) poinformowany (-a), że przysługuje mi prawo do:   Sostałem (-am) poinformowany (-a), że przysługuje mi prawo do:   Sostałem (-am) poinformowany (-a), że przysługuje mi prawo do:   Sostałem (-am) poinformowany (-a), że przysługuje mi prawo do:   Sostałem (-am) poinformowany (-a), że przysługuje mi prawo do:   Sostałem (-am) poinformowany (-a), że przysługuje mi prawo do:   Sostałem (-am) poinformowany (-a), że przysługuje mi prawo do:   Sostałem (-am) poinformowany (-a), że w zysługa (zawam, że maje dane osobowe ta przetwarzane niezgodnie z prawem, mogę wnieść skargę do organu nadzorczego (UOO), uł. Stawki 2, Worszawa).   Zostałem (-am) poinformowany (-a), że w zysługa je dane osobowe są przetwarzane niezgodnie z prawem, mogę wnieść skargę do organu nadzorczego (UOO), uł. Stawki 2, Worszawa).   Zostałem (-am) poinformowany (-a), że w razie potrzeby uzyskania informacji związanych z ochroną danych osobowych lub w razie zamiaru skorzystania z przysługujących mi praw, man skontaktować się z mi najektorem Ochrony Danych: tukaz Onysk, mi skont	Zostałem(-am) poinformowany(-a), że podstawą prawną przetwarzania moich	danych osobowych jest art. 6 ust. 1 pkt a RODO.								
Zostałem (-am) poinformowany (-a), że moje dane nie będą przekazywane do państw trzecich i organizacji międzynarodowych.         Zostałem (-am) poinformowany (-a), że moje dane osobowe przetwarzane będą przez okres 3 lat od dnia, w którym zostały one upublicznione po raz pierwszy, chyba że zgoda zostanie wcześniej cofnięta.         Zostałem (-am) poinformowany (-a), że przysługuje mi prawo dc:         - dostępu do swoich danych osobowych i otrzymania kopii danych osobowych podlegających przetwarzaniu;         - sprostowania swoich nieprawidłowych danych;         - żądania ograniczenia przetwarzania danych w przypadku wystąpienia okoliczności przewidzianych w art. 17 RODO;         - żądania ograniczenia przetwarzania danych w przypadku wystąpienia okoliczności przewidzianych w art. 17 RODO;         - żądania ograniczenia przetwarzania danych w przypadkach wskazanych w art. 18 RODO;         - przenoszenia dostarczonych danych, przetwarzanych w sposób zautomatyzowany.         Zostałem (-am) poinformowany (-a), że w sytuacji, gdy uznam, że moje dane osobowe są przetwarzane niezgodnie z prawem, mogę wnieść skargę do organu nadzorczego (UOD, ul. Stawki 2, Warszawa).         Zostałem (-am) poinformowany (-a), że w razie potrzeby uzyskania informacji związanych z ochroną danych osobowych lub w razie zamiaru skorzystania z przysługujących mi praw, mam skontaktować się z namiskontaktować się z na ziedzibą w Warszawie (02-305) przy Al. Jerozol	Zostałem(-am) poinformowany(-a), że moje dane osobowe mogą być udostęp	nianie wyłącznie podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.								
Zostałem (-am) poinformowany (-a), że moje dane osobowe przetwarzane będą przez okres 3 lat od dnia, w którym zostały one upublicznione po raz pierwszy, chyba że zgoda zostanie wcześniej cofnięta.         Zostałem (-am) poinformowany (-a), że przysługuje mi prawo do:         4 dostępu do swoich danych osobowych i otrzymania kopii danych osobowych podlegających przetwarzaniu;         • sprostowania swoich nieprawidłowych danych;         • tzdadnia usunięcia danych (prawo do bycia zapomnianym) w przypadku wystąpienia okoliczności przewidzianych w art. 17 RODO;         • tzdadnia ograniczenia przetwarzania danych w przypadkach wskazanych w art. 18 RODO;         • przenoszenia dostarczonych danych, przetwarzanych w sposób zautomatyzowany.         Zostałem (-am) poinformowany (-a), że w sytuacji, gdy uznam, że moje dane osobowe są przetwarzane niezgodnie z prawem, mogę wnieść skargę do organu nadzorczego (UODO, uł. Stawki 2, Warszawa).         Zostałem (-am) poinformowany (-a), że w razie potrzeby uzyskania informacji związanych z ochroną danych osobowych lub w razie zamiaru skorzystania z przysługujących mi praw, mam skontaktować się z luspektorem Ochrony Danych: tukasz Onysyk, e-mai: dpogchiesicom,         • mai: dpogchiesicom;       Nie wyrażam zgody	Zostałem(-am) poinformowany(-a), że moje dane nie będą przekazywane do po	Zostałem(-am) poinformowany(-a), że moje dane nie będą przekazywane do państw trzecich i organizacji międzynarodowych.								
Zostałem(-am) poinformowany(-a), że przysługuje mi prawo do:         ✓ dostępu do swoich danych osobowych i otrzymania kopii danych osobowych podlegających przetwarzaniu;         ✓ sprostowania swoich nieprawidłowych danych;         ✓ żądania usunięcia danych (prawo do bycia zapomnianym) w przypadku wystąpienia okoliczności przewidzianych w art. 17 RODO;         ✓ żądania ograniczenia przetwarzania danych w przypadkach wskazanych w art. 18 RODO;         > przenoszenia dostarczonych danych, przetwarzanych w sposób zautomatyzowany.         Zostałem(-am) poinformowany(-a), że w sytuacji, gdy uznam, że moje dane osobowe są przetwarzane niezgodnie z prawem, mogę wnieść skargę do organu nadzorczego (UODO, ul. Stawki 2, Warszawa).         Zostałem(-am) poinformowany(-a), że w razie potrzeby uzyskania informacji związanych z ochroną danych osobowych lub w razie zamiaru skorzystania z przysługujących mi praw, mam skontaktować się z linspektorem Ochrony Danych: Łukasz Onysyk, e-mail: dpoigechiesi.com,         Chiesi Poland §p. z o.o. z siedzibą w Warszawie (02-305) przy AL Jerozolimskich 134.         Wyrażam zgodę       Nie wyrażam zgody	Zostałem(-am) poinformowany(-a), że moje dane osobowe przetwarzane będą zgoda zostanie wcześniej cofnięta.	z przez okres 3 lat od dnia, w którym zostały one upublicznione po raz pierwszy, chyba że								
<ul> <li>sprostowania swoich nieprawidłowych danych;</li> <li>żądania usunięcia danych (prawo do bycia zapomnianym) w przypadku wystąpienia okoliczności przewidzianych w art. 17 RODO;</li> <li>żądania ograniczenia przetwarzania danych w przypadkach wskazanych w art. 18 RODO;</li> <li>przenoszenia dostarczonych danych, przetwarzanych w sposób zautomatyzowany.</li> <li>Zostałem(-am) poinformowany(-a), że w sytuacji, gdy uznam, że moje dane osobowe są przetwarzane niezgodnie z prawem, mogę wnieść skargę do organu nadzorczego (UODO, ul. Stawki 2, Warszawa).</li> <li>Zostałem(-am) poinformowany(-a), że w razie potrzeby uzyskania informacji związanych z ochroną danych osobowych lub w razie zamiaru skorzystania z przysługujących mi praw, mam skontaktować się z</li> <li>Inspektorem Ochrony Danych: Łukasz Onysyk, e-mail: dpo@chiesi.com,</li> <li>Chiesi Poland Sp. z o. z siedzibą w Warszawie (02-305) przy Al. Jerozolimskich 134.</li> <li>Wyrażam zgodę</li> </ul>	Zostalem(-am) poinformowany(-a), że przysługuje mi prawo do: ✓ dostępu do swoich danych osobowych i otrzymania kopii danych osobowych	h podlegających przetwarzaniu;								
<ul> <li>žądania usunięcia danych (prawo do bycia zapomnianym) w przypadku wystąpienia okoliczności przewidzianych w art. 17 RODO;</li> <li>żądania ograniczenia przetwarzania danych w przypadkach wskazanych w art. 18 RODO;</li> <li>przenoszenia dostarczonych danych, przetwarzanych w sposób zautomatyzowany.</li> <li>Zostałem(-am) poinformowany(-a), że w sytuacji, gdy uznam, że moje dane osobowe są przetwarzane niezgodnie z prawem, mogę wnieść skargę do organu nadzorczego (UODO, ul. Stawki 2, Warszawa).</li> <li>Zostałem(-am) poinformowany(-a), że w razie potrzeby uzyskania informacji związanych z ochroną danych osobowych lub w razie zamiaru skorzystania z przysługujących mi praw, mam skontaktować się z</li> <li>Inspektorem Ochrony Danych: Łukasz Onysyk, e-mail: dpo@chiesi.com,</li> <li>Chiesi Poland Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie (02-305) przy Al. Jerozolimskich 134.</li> <li>Wyrażam zgodę</li> </ul>	<ul> <li>sprostowania swoich nieprawidłowych danych;</li> </ul>									
<ul> <li>źądania ograniczenia przetwarzania danych w przypadkach wskazanych w art. 18 RODO;</li> <li>przenoszenia dostarczonych danych, przetwarzanych w sposób zautomatyzowany.</li> <li>Zostałem(-am) poinformowany(-a), że w sytuacji, gdy uznam, że moje dane osobowe są przetwarzane niezgodnie z prawem, mogę wnieść skargę do organu nadzorczego (UODO, ul. Stawki 2, Warszawa).</li> <li>Zostałem(-am) poinformowany(-a), że w razie potrzeby uzyskania informacji związanych z ochroną danych osobowych lub w razie zamiaru skorzystania z przysługujących mi praw, mam skontaktować się z</li> <li>Inspektorem Ochrony Danych: Łukasz Onysyk, e-mail: dpo@chiesi.com,</li> <li>Chiesi Poland Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie (02-305) przy Al. Jerozolimskich 134.</li> <li>Wyrażam zgodę</li> </ul>	źądania usunięcia danych (prawo do bycia zapomnianym) w przypadku wys	stąpienia okoliczności przewidzianych w art. 17 RODO;								
<ul> <li>przenoszenia dostarczonych danych, przetwarzanych w sposób zautomatyzowany.</li> <li>Zostalem(-am) poinformowany(-a), że w sytuacji, gdy uznam, że moje dane osobowe są przetwarzane niezgodnie z prawem, mogę wnieść skargę do organu nadzorczego (UODO, ul. Stawki 2, Warszawa).</li> <li>Zostalem(-am) poinformowany(-a), że w razie potrzeby uzyskania informacji związanych z ochroną danych osobowych lub w razie zamiaru skorzystania z przysługujących mi praw, mam skontaktować się z</li> <li>Inspektorem Ochrony Danych: Łukasz Onysyk, e-mail: dpo@chiesi.com,</li> <li>Chiesi Poland Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie (02-305) przy Al. Jerozolimskich 134.</li> <li>Wyrażam zgodę</li> </ul>	żądania ograniczenia przetwarzania danych w przypadkach wskazanych w a	art. 18 RODO;								
Zostalem(-am) poinformowany(-a), że w sytuacji, gdy uznam, że moje dane osobowe są przetwarzane niezgodnie z prawem, mogę wnieść skargę do organu nadzorczego (UODO, ul. Stawki 2, Warszawa). Zostalem(-am) poinformowany(-a), że w razie potrzeby uzyskania informacji związanych z ochroną danych osobowych lub w razie zamiaru skorzystania z przysługujących mi praw, mam skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych: Łukasz Onysyk, e-maik dpo@chiesi.com, Chiesi Poland Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie (02-305) przy Al. Jerozolimskich 134.	<ul> <li>przenoszenia dostarczonych danych, przetwarzanych w sposób zautomatyzo</li> </ul>	owany.								
Zostalem(-am) poinformowany(-a), że w razie potrzeby uzyskania informacji związanych z ochroną danych osobowych lub w razie zamiaru skorzystania z przysługujących mi praw, mam skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych: Łukasz Onysyk, e-mail: dpo@chiesi.com, Chiesi Poland Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie (02-305) przy Al. Jerozolimskich 134.	Zostałem(-am) poinformowany(-a), że w sytuacji, gdy uznam, że moje dane oso nadzorczego (UODO, ul. Stawki 2, Warszawa).	obowe są przetwarzane niezgodnie z prawem, mogę wnieść skargę do organu								
1 🔿 Wyrażam zgodę	Zostałem(-am) poinformowany(-a), że w razie potrzeby uzyskania informacji związanych z ochroną danych osobowych lub w razie zamiaru skorzystania z przysługujących mi praw, mam skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych: Łukasz Onysyk, e-mail: dpo@chiesi.com, Chiesi Poland Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie (02-305) przy Al. Jerozolimskich 134.									
	1 🔿 Wyrażam zgodę	🔿 Nie wyrażam zgody								

Rysunek 14. Formularz rejestracyjny – świadczenie uzyskane przez przedstawicieli zawodów medycznych

Na stronie tej znajduje się również pytanie dotyczące zainteresowania innymi aktywnościami badawczymi. Wyrażenie zgody w tym przypadku jest dobrowolne (1). Po udzieleniu odpowiedzi na wszystkie pytania należy kliknąć *"Zapisz i przejdź dalej"* (2):



Czy jest Pan/Pani zainteresowany/a udziałem w innych aktywnościach badawczych realizowanych przez Biostat?							
Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (to jest imienia, nazwiska, adresu e-mail i innych danych wskazanych w niniejszej umowie) przez BioStat Sp. z o.o. adres: 44-206 Rybnik,							
ul. Kowalczyka 17, wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Gliwicach, X Wydz. Gospodarczy pod numerem KRS 0000351880, nr tel. (+48) 22 12 28 025, adres e-mail:							
biuro@biostat.com.pl (dalej zwanym "Administratorem") w celu zapewnienia Administratorowi możliwości skontaktowania się ze mną dla potrzeb zaoferowania mi udzialu w aktywnościach badawczych lub innych podobnych aktywnościach organizowanych przez Administratora, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych oraz zgodnie z Rozporządzeniem							
takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) w skrócie określane, jako "RODO". Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż:							
Administratorem molch danych osobowych jest BioStat Sp. z o.o. adres: 44-205 Rybnik, ul. Kowalczyka 17, wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Gilwicach, X Wydz. Gospodarczy pod numerem KRS 0000351860, nr tel. (+48) 22 12 28 025, adres e-mail: bluro@biostat.compl;							
Administrator będzie przechowywał moje dane osobowe przez okres wykonywania prowadzonej przez niego działalności gospodarczej, który obecnie nie jest możliwy do określenia;							
Mam prawo do żądania od Administratora dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania (w określonych w przepisach przypadkach), a także prawo do przenoszenia danych, cofnięcia w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie danych przez Administratora oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego;							
Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne, a w razie ich niepodania Administrator nie będzie mógł oferować mi udziału w badaniach i innych podobnych aktywnościach związanych z wykonywanym przeze mnie zawodem;							
Administrator może dokonywać profilowania molch danych w celu zakwalifikowania mnie do oferowanych przez niego badań lub innych aktywności (profilowanie będzie dotyczyć wykonywanego przeze mnie zawodu).							
1 🔿 1. Tak							
🔿 2. Nie							
Powrót Zapisz i przejdź dalej 2							



Po zapisaniu wszystkich danych, na wskazany adres e-mail w ciągu 24 h zostanie wysłana umowa i dane do logowania. W celu wylogowania się należy nacisnąć przycisk "Wyloguj się" (1).





## 2. Logowanie.

Aby zalogować się do systemu należy na stronie startowej badania wpisać adres e-mail (1) i hasło (2), które zostało wysłane mailowo po elektronicznym podpisaniu umowy, a następnie nacisnąć przycisk *"ZALOGUJ SIĘ"* (3). W przypadku, gdy użytkownik nie pamięta hasła, możliwy jest jego reset (4).

Chiesi Bezp kons	łatne <b>sultacje lekarskie</b>		
Logowanie			
Adres e-mail		62	
Hasto dostępu			E S
Zapomniałeś hasła?			- 51
3 Zaloguj się	Rejestracja		
Kontakt do Organizatora: BioStat Sp. z o.o. ul. Kowalczyka 17, 44–206 Rybnik +48 666 069 814, nkoba@biostat.com.pl	Umowy i płatności: Monika Mierzyńska +48 32 44 027 07, mmierzynska@biostat.com.pl		- AD
Copyright © 2021			

Rysunek 17. Strona startowa – logowanie do systemu eCRF.biz™

## 3. Wypełnienie raportu z konsultacji.

#### Widok po zalogowaniu.

Po zalogowaniu się do systemu użytkownik ma dostęp do raportu z bezpłatnych konsultacji. Raporty z konsultacji powinny być wypełniane na bieżąco.

E 🖬 LISTA BADAŃ				8	KATARZYNA	KOWALS	SKA
Lista Badań			1 rekordów	÷	Strona 1 z 1	•	17
Szukaj	× wyczyść filty						
Bezpłatne konsultacj	9 vol2- raport						
eCRF						2018-06-1	12

Rysunek 18. Widok po zalogowaniu do systemu eCRF.biz™

#### Dodawanie raportu

Po kliknięciu w raport z bezpłatnych konsultacji wyświetlony zostaje widok domyślny tj. *"Kartoteka".* Aby dodać raport należy kliknąć *"Dodaj raport"*(1).

	= 6	LISTA BADAŃ						KATARZYNA KOWALSK	٢A
< Powrót do listy	– Kartoteka								
E Kartoteka	Data 🗸	Pacjent		Lekarz	Oddział v	Raport z konsultacji	Formularz zapotrzebowania	Raport miesięczny	*
🛔 Dodaj raport 🕕	Nikt nie brał udziału w badaniu.								

Rysunek 19. Widok domyślny – kartoteka

Następnie należy kliknąć "Wprowadź dane do raport"(1).



Rysunek 20. Wprowadzanie danych do raportu - przycisk



Kolejno pojawia się *Raport z konsultacji* w którym należy wypełnić informacje dotyczące zakresu w jakim została przeprowadzona konsultacja lekarska (1) oraz specjalizację lekarza przeprowadzającego konsultacje (2). Następnie należy wypełnić dane dotyczące ilości pacjentów (3) i ilości udzielonych konsultacji (4). W celu zapisania informacji należy wybrać ,,Zapisz" (5). Dane dotyczące miejsca oraz daty i godziny konsultacji zostały wpisane automatyczne i są zgodne z podpisaną umową.

	LISTA BADAŃ							$\geq$	KATARZYNA KOWALSKA
< Powrót do listy	D Nawigacja - ID: KON Rapo	ort: 10 Raport z kor	nsultacji						🗣 Moje zapytania
Kartoteka									
🛔 Dodaj raport									
			nioci <sup>E</sup>	Bezpłatne					
				konsultacje lekarsk	ie				
		Raport z konsultacji							
		W dniu	18-08-202	w godzinach od	09:00	do	18:00		
		pod adresem		Główna 1	10-000		Katowice		
		к	atarzyna	Kowalska	na podstawie umowy z dnia		13-08-2021		
		przeprowadził/a w	przeprowadził/a w ramach akcji bezpłatne konsultacje lekarskie w zakresie:						
	0								
	związane z wykonaniem dodatkowych badań diagnostycznych pod postacią								
		*uzupelnić ješli do	tyczy karza						
		2							
		*specjalizacja							
		Zgłosiło się		3		pacjentów.			
		Wykonano				badań.			
		Udzielono		4		konsultacji.			
		Wyniki konsultacji	specjalistycznej zostały p	rzekazane lekarzowi prowadzącemu.					
		Zapiez 6							
		zupisz 5							

Rysunek 21. Wprowadzanie danych do raportu

W celu wylogowania się z systemu należy wybrać opcję "*Wylogowanie*" (3), która znajduje się pod przyciskiem opisanym imieniem i nazwiskiem zalogowanego użytkownika w prawym górnym rogu. Istnieje również możliwość zmiany języka (2). Dostęp do wiadomości (np. zapytań dotyczących konsultacji bądź danych wpisanych do raportu) możliwy jest po kliknięciu na kopertę znajdującą się obok (1).



Rysunek 22. Panel użytkownika

W celu zmiany hasła należy wybrać opcję "Profil". Użytkownik zostanie przekierowany do formularza z danymi. Celem zmiany hasła należy wybrać "Zmień hasło" (1), a następnie wprowadzić nowe hasło (2) i zapisać zmiany (3).



Twój profil			
Adres e-mail / Login *	pskrobek@biostat.com.pl		
Hasło	0		
	D Zmień hasło 1		
lmię *	Patrycja		
Nazwisko	Skrobek (Lekarz)		
Telefon kontaktowy			
	Zapicz zmiany 3		

Rysunek 23. Zmiana hasła

# 4. Pomoc techniczna.

W razie problemów technicznych prosimy o kontakt:

### Kontakt do Organizatora:

BioStat Sp. z o.o. ul. Kowalczyka 17, 44-206 Rybnik +48 666 069 814, nkoba@biostat.com.pl

### Umowy i płatności: Monika Mierzyńska +48 32 44 027 07, mmierzynska@biostat.com.pl