

REGULAMIN AKCJI BEZPŁATNYCH BADAŃ

§1. Postanowienia ogólne

1. Niniejszy Regulamin określa zasady udziału w akcji bezpłatnych badań profilaktycznych w kierunku zwyrodnienia plamki związanego z wiekiem (AMD), jego postaci wysiękowej (nAMD) oraz cukrzycowego obrzęku plamki (DME) (dalej: „Akcja”).
2. Organizatorem Akcji jest:
Compass Public Relations s.c. K. Waligóra A. Pawlikowska, z siedzibą z Warszawie ul. Chłodna 64 lok. 223, 00-872, nr NIP: 525- 258- 22-05, nr REGON 147104984, (dalej: „Organizator”) działający na zlecenie Roche Polska sp. z o.o. (dalej: „Roche”)
3. Badania wykonywane są w placówce udzielającej świadczeń zdrowotnych w ramach programu lekowego B.70 (dalej “Szpital”) przez wykwalifikowany personel medyczny (dalej: „Personel medyczny”).
4. Akcja ma charakter profilaktyczny i jest bezpłatna dla pacjentów.
5. Akcja prowadzona jest w terminach:
Kraków - 18 kwietnia 2026
Grudziądz - 25 kwietnia 2026
Chorzów - 16 maja 2026
Poznań - 30 maja 2026
Gdańsk - 13 czerwca 2026
Włocławek – 20 czerwca 2026
Poznań - 27 czerwca 2026
Lublin - 8 sierpnia 2026
Toruń - 31 sierpnia 2026
Kraków -12 września 2026
Opole - 19 września 2026
Legionowo – 26 września 2026
6. Limit miejsc i badań realizowanych w ramach Akcji jest ograniczona. Decyduje kolejność zgłoszeń.
7. Adresy placówek w których realizowane są badania wskazywane będą na stronie internetowej kampanii www.zachowajwzrok.pl

§2. Cel Akcji

1. Celem Akcji jest zwiększenie dostępu do badań profilaktycznych oraz wczesnej diagnostyki w zakresie:
zwyrodnienia plamki związanego z wiekiem (AMD), jego postaci wysiękowej (nAMD) oraz cukrzycowego obrzęku plamki (DME)
2. Akcja nie stanowi świadczenia gwarantowanego w ramach Narodowego Funduszu Zdrowia.

§3. Warunki udziału

1. Uczestnikiem Akcji może być osoba powyżej 70 roku życia.
2. Udział w Akcji jest dobrowolny.
3. Warunkiem udziału jest:
 - dokonanie wcześniejszej rejestracji,
 - podanie danych niezbędnych do zapisu,
 - stawienie się w wyznaczonym terminie w Szpitalu.
4. Zgłaszając się na badanie, pacjent wyraża świadomą i dobrowolną zgodę na udział w badaniu przesiewowym oraz potwierdza, że został poinformowany o jego charakterze i celu.
5. Liczba miejsc w ramach Akcji jest ograniczona.

§4. Rejestracja

1. Rejestracja odbywa się:
 - telefonicznie pod numerem **+48 886 574 738**
2. W celu dokonania rejestracji pacjent podaje wyłącznie następujące dane:
 - imię,
 - nazwisko,
 - numer telefonu.
3. Dane podawane są wyłącznie w celu organizacji i realizacji badania w tym rejestracji na badanie.
4. Organizator zastrzega sobie prawo do kontaktu telefonicznego w celu potwierdzenia terminu badania.

§5. Realizacja badania

1. Badania wykonywane są przez wykwalifikowany personel medyczny zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i aktualną wiedzą medyczną. Badanie ma charakter przesiewowy i nie stanowi pełnej diagnostyki ani porady lekarskiej. W przypadku nieprawidłowego wyniku zalecana jest dalsza konsultacja w ramach POZ lub u specjalisty. Zarówno Organizator jak i Roche Polska nie ponoszą odpowiedzialności za ewentualne błędy medyczne powstałe w ramach Akcji.
2. Wyniki badań przekazywane są po badaniu bezpośrednio pacjentowi w formie “Kwestionariusza i Karty Badania Przesiewowego w Kierunku Chorób Siatkówki”
3. Organizator nie ma dostępu do wyników badań ani dokumentacji medycznej pacjentów.

§6. Dane osobowe

1. Administratorem danych osobowych podanych w procesie rejestracji (imię, nazwisko, numer telefonu) jest Organizator.
2. Organizator przetwarza dane osobowe wyłącznie w zakresie niezbędnym do organizacji i przeprowadzenia procesu rejestracji.
3. Dane te są przekazywane do Personelu Medycznego wyłącznie w celu realizacji badania.
4. Organizator nie przetwarza danych medycznych ani wyników badań pacjentów oraz nie wykorzystuje danych osobowych pacjentów w celach marketingowych, promocyjnych ani handlowych
5. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych zawarte są w klauzuli informacyjnej dostępnej przy rejestracji.

§7. Rezygnacja z udziału

1. Pacjent ma prawo zrezygnować z udziału w Akcji na każdym etapie przed wykonaniem badania.
2. Rezygnację należy zgłosić telefonicznie pod numerem wskazanym przy rejestracji.

§8. Odpowiedzialność

1. Organizator odpowiada za organizację i przeprowadzenie procesu rejestracji.
2. Personel medyczny odpowiada za jakość i prawidłowość udzielonych świadczeń zdrowotnych.
3. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za decyzje medyczne podejmowane przez Personel medyczny.

§9. Postanowienia końcowe

1. Regulamin dostępny jest:
 - na stronie internetowej www.zachowajwzrok.pl
 - w miejscu realizacji badań.
2. Organizator zastrzega sobie prawo do zmiany Regulaminu z ważnych przyczyn organizacyjnych lub prawnych.
3. W sprawach nieuregulowanych zastosowanie mają przepisy prawa polskiego.