

Załącznik nr 3

## **RODO – OBOWIĄZEK INFORMACYJNY WOBEC PRACOWNIKA, WSPÓLPRACOWNIKA ORAZ KONTRAHENTA**

**Administratorem** Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Opieki Zdrowotnej w Świętej Katarzynie z siedzibą przy ul. Żeromskiego 1, 55-010 Święta Katarzyna.

**Inspektorem ochrony danych** w Zespole Opieki Zdrowotnej w Świętej Katarzynie jest Adam Słowik. Wszelkie pytania dotyczące przetwarzania Pani/Pana danych osobowych można kierować mailowo na adres: [bezpieczenstwo@zozsk.pl](mailto:bezpieczenstwo@zozsk.pl) lub pocztą tradycyjną na adres Zespołu Opieki Zdrowotnej.

Zgodne 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. a) RODO, tj. Pani/Pana zgody w zakresie danych osobowych podawanych dobrowolnie, np. informacji o prywatnym numerze telefonu w celu ułatwienia komunikacji,
- art. 6 ust. 1 lit. b) RODO 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, w tym, w przypadku pracowników - wynikającego z faktu ich zatrudniania,
- art. 6 ust. 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.

**Przetwarzanie danych osobowych** przekazanych **Administratorowi dobrowolnie**, będzie odbywać się **do czasu wycofania przez Panią/Pana zgody**, co może nastąpić w dowolnym momencie, w dogodnej dla Pani/Pana formie.

**Pozostałe 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.

**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.



Ponadto ma 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.

Informujemy, iż Pani/Pana **dane osobowe mogą być przekazywane** odbiorcom danych, świadczącym na rzecz Administratora danych usługi w zakresie doręczenia przesyłek (usługi kurierskie), usługi informatyczne oraz usługi prawnicze. Poza wskazanymi podmiotami, Pani/Pana dane mogą być udostępnione wyłącznie podmiotom upoważnionym do tego na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa.

#### Klauzula zgody na przetwarzanie danych osobowych

Imię i nazwisko osoby wyrażającej zgodę

Data i miejsce

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Świętej Katarzynie w celach rekrutacyjnych.

Podpis osoby wyrażającej zgodę