

Klauzula informacyjna dla Kandydata dotycząca przetwarzania danych osobowych w celach przeprowadzenia postępowania konkursowego na stanowisko Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie.

Na podstawie art. 13 ust.1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/678 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 uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) - zwanego dalej Rozporządzeniem, informujemy, iż :

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Szpitalu jest: **„Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie, ul. Mickiewicza 168, 37-600 Lubaczów, tel. (16) 632 81 00, e-mail: sekretariat@szpital.lubaczowski.com”**, zwany dalej „Administratorem”.
2. Do kontaktu z Inspektorem Danych Osobowych w SPZOZ w Lubaczowie służy następujący adres e-mail: **iodo@szpital.lubaczowski.com** numer telefonu: 166328188 lub adres korespondencyjny: Inspektor Ochrony Danych Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie, ul. Mickiewicza 168, 37- 600 Lubaczów.
3. Celem przetwarzania danych osobowych jest wybór kandydata na stanowisko Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa SP ZOZ w Lubaczowie.
4. Podstawą przetwarzania danych osobowych jest:
 - obowiązek prawny ciążyący na administratorze, o którym mowa w art. 6 ust. 1 lit. c RODO, wynikający z ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 160, z późn. zm.) oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 lutego 2012 r. w sprawie sposobu przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą (Dz. U. z 2018 r. poz. 393) oraz Kodeksu pracy;
 - zgoda, o której mowa w art. 6 ust. 1 lit a RODO, w przypadku danych osobowych udostępnionych w sposób dobrowolny, których obowiązek przekazania nie wynika z wyżej wskazanych przepisów prawa.
4. Odbiorcami danych będą członkowie komisji konkursowej powołanej przez Administratora, organy i podmioty upoważnione z mocy prawa.
5. Pani/ Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres rekrutacji.
6. Prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych:
 - prawo dostępu do danych osobowych;
 - prawo do sprostowania danych osobowych;
 - prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
 - prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie co nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem - w przypadku podania danych osobowych dobrowolnie.
7. W przypadku stwierdzenia naruszenia przepisów prawa w związku z przetwarzaniem danych osobowych, przysługuje prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
8. Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
9. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej
10. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych w zakresie wynikającym z przepisów prawa jest obligacyjne, a w pozostałym zakresie dobrowolne,

Oświadczam, iż zapoznałam/-łem się z Klauzulą informacyjną dla Kandydata dotyczącą przetwarzania danych osobowych w celach przeprowadzenia postępowania konkursowego na stanowisko Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie.

.....
/data i czytelny podpis Kandydata/

Klauzula zgody dla uczestnika postępowania konkursowego

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 2016.119.1) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach przeprowadzenia postępowania konkursowego na stanowisko Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie.

Przyjmuję do wiadomości, że mam prawo wycofać powyższą zgodę w dowolnym momencie poprzez złożenie pisemnego oświadczenia.

.....
/data i czytelny podpis Kandydata/