

.....
imię i nazwisko

Kościan, dnia

KLAUZULA ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH UBIEGAJĄCEGO SIĘ O PRACĘ

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 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, informujemy, że:

1. Administratorem Pana(i) danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kościanie, ul. Szpitalna 7, 64-000 Kościan, NIP 6981578284, REGON 411051999, reprezentowany przez dyrektora;
2. Może Pan(i) w każdej chwili skontaktować z naszym inspektorem ochrony danych którym jest **Dawid Kaźmierczak**, e-mail: iod@szpital.koscian.pl, tel. **065 512 08 55 wew. 212**;
3. Pana(i) dane osobowe będą przetwarzane na podstawie Pana(i) zgody (art.6 ust.1 lit. a) 2 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).
4. Pana(i) dane osobowe będą przez Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kościanie przetwarzane przez okres 1 miesiąca od czasu zakończenia rekrutacji, a w wypadku wyrażenia przez Pana(i) zgody na udział w przyszłych rekrutacjach- przez okres 1 roku od daty przekazania nam danych.
5. Posiada Pan(i) prawo dostępu do treści swoich danych, prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu a także prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie – o ile nie jest to sprzeczne z obowiązującymi przepisami z zakresu prawa pracy.
6. Przysługuje Panu(i) również prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uzna Pan(i), że przetwarzanie Pana(i) danych dokonywane jest z naruszeniem przepisów ogólnego rozporządzenia Parlamentu Europejskiego o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

.....
podpis osoby składającej klauzule