

Międzyrzec Podlaski, dn.

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2, a także art. 14 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (dalej RODO), informujemy, że:

1. Administratorem Pana/i danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Międzyrzeczu Podlaskim, ul. Warszawska 2-4, 21 -560 Międzyrzec Podlaski.
2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: Łukasz Struczyk, e-mail: iod@spzozmc.pl
3. Celem przetwarzania Pana/i danych osobowych jest postępowanie na udzielenie świadczeń zdrowotnych w ramach konkursu ofert oraz w przypadku zawarcia umowy jej wykonywanie, a także dochodzenie roszczeń wynikających z przepisów prawa. Podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. c) RODO.
4. Odbiorcami przetwarzanych Pana/i danych osobowych w rozumieniu art. 4 pkt 9 RODO będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja konkursu ofert.
5. Pana/i dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do przeprowadzenia konkursu ofert oraz w przypadku zawarcia umowy przez czas jej trwania, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy dotyczące przechowywania dokumentacji medycznej.
6. Ma Pan/i prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich sprostowania. Prawo do usunięcia danych, ograniczenia ich przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania przysługuje Panu/i w przypadku danych przetwarzanych bezpodstawnie.
7. Ma Pan/i prawo wniesienia skargi do polskiego organu nadzorczego lub organu nadzorczego innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej, właściwego ze względu na miejsce Pan/i zwykłego pobytu.
8. Podanie danych osobowych jest wymogiem związanym z udziałem w konkursie ofert oraz niezbędnym do wzięcia w nim udziału.
9. Pana/i dane nie będą podlegały profilowaniu w rozumieniu art. 22 RODO.

Zapoznałem/am się i akceptuję

.....
czytelny podpis Oferenta