



Świętokrzyskie Centrum Psychiatrii w Morawicy



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

26-026 Morawica, ul. Spacerowa 5

REGON 000290110

NIP 657-21-87-534

Sąd Rejonowy w Kielcach, X Wydział Gospodarczy KRS Nr 0000009702

www.morawica.com.pl

szpital@morawica.com.pl

centrala (41) 36 41 399

lżba Przyjęć (41) 36 41 302

fax (41) 36 41 299

Załącznik nr 2 do ogłoszenia o konkursie
Dyrektora Świętokrzyskiego Centrum Psychiatrii w Morawicy
na stanowisko Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa
Świętokrzyskiego Centrum Psychiatrii w Morawicy

KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

W związku z art. 13 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 (RODO), które obowiązuje od 25 maja 2018 r., informuje się o przetwarzaniu danych oraz prawach związanych z przetwarzaniem tych danych:

1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Świętokrzyskie Centrum Psychiatrii w Morawicy z siedzibą w 26-026 Morawica, przy ul. Spacerowej 5 – zwane dalej ŚCP.

2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w ŚCP w Morawicy: mgr Agata Domagała tel. 798 897 297; adres e-mail: iod@morawica.com.pl

3) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania konkursowego na stanowisko Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa Świętokrzyskiego Centrum Psychiatrii w Morawicy na podstawie:

- art. 6 ust.1 lit. c) RODO tj. w ramach wykonania obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze w zakresie wskazanym w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. 2020, poz. 295 z późn. zm), rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 lutego 2012 r. w sprawie sposobu przeprowadzenia konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 393) oraz ustawie z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 1320 z późn. zm.);

- art. 6 ust.1 lit. a) RODO tj. wyrażonej zgody w zakresie danych, które dobrowolnie Pani/Pan przekazuje w ramach przedłożonych dokumentów. Zgodą jest Pani/Pana wyrażne działanie w postaci przesłania ŚCP zgłoszenia konkursowego.

4) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, lecz konieczne do uczestnictwa w postępowaniu konkursowym. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości udziału w postępowaniu konkursowym.

5) Pani/Pana dane osobowe mogą zostać ujawnione:

- a) członkom komisji konkursowej powołanej w celu przeprowadzenia postępowania konkursowego oraz upoważnionym pracownikom i współpracownikom ŚCP biorącym udział w procesie przeprowadzania postępowania konkursowego;
- b) podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

6) Administrator nie planuje przekazania Pani/Pana danych osobowych do odbiorców zlokalizowanych poza Europejskim Obszarem Gospodarczym i organizacji międzynarodowych.

7) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez czas trwania procedury konkursowej na stanowisko objęte konkursem, a po zakończeniu procedury dane będą poddane archiwizacji zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

8) Posiada Pani/Pan prawo do: dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania w przypadkach i na warunkach określonych w RODO.

9) Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Wycofanie zgody na przetwarzanie danych osobowych można przesłać pocztą tradycyjną na adres: ul. Spacerowa 5, 26-026 Morawica lub wycofać osobiście w siedzibie ŚCP pod tym samym adresem.

10) Pani/Pana dane osobowe nie będą przedmiotem automatycznego podejmowania decyzji ani profilowania.

11) Ma pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO.

Potwierdzam, że zapoznałam(em) się i przyjmuję do wiadomości powyższe informacje.

.....
Miejscowość, data, czytelny podpis