

.....
Imię i nazwisko kontrahenta

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE z 2016 Nr 119 poz. 1) informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Szpital Rejonowy im. dr. Józefa Rostka ul. Gamowska 3, 47-400 Racibórz, tel. 032 - 755 50 71.
2. We wszystkich sprawach związanych z ochroną danych osobowych w Szpitalu Rejonowym im. dr. Józefa Rostka w Raciborzu można kontaktować się z Inspektorem Danych Osobowych: iodo@szpital-raciborz.org oraz pod numerem telefonu. 32 755 50 71
3. Dane osobowe przetwarzane są w celu podpisania umowy na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.
4. Odbiorcami danych będą osoby upoważnione przez administratora, podmioty przetwarzające oraz podmioty upoważnione z przepisu prawa.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres wymagany przepisami prawa.
6. Posiadają Państwo prawo do żądania dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
7. Mają Państwo prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają Państwo, iż przetwarzanie Państwa danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia ochrony danych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
8. Podanie danych jest dobrowolne , jednak niezbędne do realizacji celu.
9. Państwa dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Informacją na temat przetwarzania danych osobowych w Szpitalu Rejonowym w Raciborzu oraz że zostałem/łam poinformowany/na o dostępności ww. informacji na stronie internetowej Szpitala: www.szpital-raciborz.org oraz na tablicach informacyjnych.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis Kontrahenta