



Klauzula informacyjna dotycząca zawarcia umowy pracę

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) zwanym dalej „RODO” informujemy, iż:

Administratorem Pani/Pana Danych Osobowych jest SZPITAL CHOROÓB PŁUC im. Św. Józefa w Pilchowicach Ul. Dworcowa 31, Pilchowice - telefon: (32) 331-99-03, e-mail: szpital@szpital-pilchowice.pl REGON: 276215293, Księga rejestrowa wojewody: 00000013979-W-24, Krajowy Rejestr Sądowy: 0000050139, reprezentowany przez: Dyrektora Szpitala: lek. med. Joanna Niestrój – Ostrowska, e-mail: szpital@szpital-pilchowice.pl

Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym należy kontaktować się korespondencyjnie na adres siedziby Szpitala lub wysyłając korespondencję na adres e-mail: iod@szpital-pilchowice.pl

Dane osobowe Pani/Pana będą przetwarzane w następujących celach:

- 1) przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO
- 2) przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze art. 6 ust. 1 lit. c RODO
- 3) przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązków i wykonywania szczególnych praw przez administratora lub osobę, której dane dotyczą, w dziedzinie prawa pracy, zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej, o ile jest to dozwolone prawem Unii lub prawem państwa członkowskiego, lub porozumieniem zbiorowym na mocy prawa państwa członkowskiego przewidującymi odpowiednie zabezpieczenia praw podstawowych i interesów osoby, której dane dotyczą art. 9 ust. 2 lit. b RODO

W razie konieczności dane mogą być udostępniane na podstawie prawa krajowego podmiotom udzielającym świadczenia zdrowotne, służbą bhp, właściwym organom władzy publicznej oraz innym podmiotom współpracującym z Administratorem na podstawie umowy oraz pisemnego upoważnienia do przetwarzania danych w imieniu Administratora.

Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Pana/Pani dane osobowe nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji lub profilowaniu.

Podanie danych jest wymagane i niezbędne do realizacji umowy o pracę. Fakt niepodania ww. danych skutkuje brakiem możliwości nawiązania współpracy.

Przysługuje Panu/Pani prawo żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub o prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawo do przenoszenia danych.

Przysługuje Panu/Pani również prawo do złożenia skargi w związku z przetwarzaniem ww. danych do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych

.....
(data i podpis pracownika)