

W związku ze zmianą przepisów dotyczących ochrony danych osobowych przekazujemy Pani/Panu:

.....

KLAUZULĘ INFORMACYJNĄ DLA PRAKTYKANTÓW, STUDENTÓW, STAŻYSTÓW, WOLONTARIUSZY

Zgodnie z art. 13 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 osobowych (Dz. Urz. UE L 119 poz. 1 z 04.05.2016 r.) informuję, iż:

- 1) **administratorem** Pani/Pana **danych osobowych** jest **NZOZ Przychodnia Medycyny Rodzinnej W. Fabian Sp. J.** z siedzibą w Szczecinie przy ul. Chopina 22, NIP 8513144323, REGON 320981898, reprezentowana przez dr n. med. Wiesławę Fabian – Dyrektora Przychodni;
- 2) administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym można się skontaktować pisemnie za pomocą poczty tradycyjnej na adres: NZOZ Przychodnia Medycyny Rodzinnej W. Fabian Sp. J. ul. bł. W. Kadłubka 10-11, 71-521 Szczecin lub e-mail: IODO@przychodnie-fabian.pl
- 3) Pana/Pani dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji umowy/porozumienia dotyczącego odbycia praktyki, stażu lub wolontariatu - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz w celu zapewnienia bezpieczeństwa i organizacji pracy na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f, jako niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora -ochrona mienia i zapewnienie bezpieczeństwa poprzez monitoring wejść do wyznaczonych pomieszczeń;
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uczestniczące w realizacji umowy/porozumienia, biuro rachunkowe, firmy z którymi administrator ma podpisane umowy w celu świadczenia usług oraz organy władzy publicznej i podmioty wykonujące zadania publiczne uprawnione na podstawie przepisów prawa;
- 5) Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
- 6) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji i rozliczenia umowy/porozumienie, a następnie zgodnie z przepisami prawa dotyczącymi archiwizacji dokumentacji – 5 lat od zakończenia praktyki, stażu, wolontariatu; zapisy z monitoringu przechowywane będą przez okres 90 dni a w przypadku postępowań do czasu ich zakończenia;
- 7) przysługuje Panu/Pani prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;
- 8) ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), ul. Stawki 2 00-193 Warszawa, tel. 22 531 03 00, fax. 22 531 03 01, e-mail: kancelaria@puodo.gov.pl;
- 9) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne w celu realizacji stażu, praktyki czy wolontariatu, niepodanie danych może być przyczyną odmowy przyjęcia na praktykę, staż czy wolontariatu;
- 10) Pana/Pani dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanym procesom podejmowania decyzji przez Administratora, w tym profilowaniu przy realizacji stażu, praktyki, wolontariatu.

.....
(data, podpis administratora lub osoby upoważnionej)

.....
(data, czytelny podpis pracownika otrzymującego klauzulę informacyjną)