

ZGODA

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowie Wielkopolskim ul. Limanowskiego 20/22, moich danych osobowych obejmujących imię, nazwisko, adres zamieszkania, wykształcenie i posiadane kwalifikacje, adres korespondencyjny, stan cywilny, telefon kontaktowy, adres poczty e-mail, dotychczasowe miejsca pracy oraz wizerunek w celu i zakresie niezbędnym do uczestnictwa w konkursie ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych. W przypadku nie podjęcia pracy w Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowie Wielkopolskim zgoda na przetwarzanie moich danych obowiązuje do czasu zakończenia konkursu.

SPEŁNIENIE OBOWIĄZKU INFORMACYJNEGO

Administratorem danych wskazanych w zgodzie na przetwarzanie danych osobowych wyrażonej przez Panią/Pana jest Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej z siedzibą: 63-400 Ostrów Wlkp. ul. Limanowskiego 20/22, tel.: 62 5951100, fax. 62 7362909, adres e-mail: szpital@szpital.osw.pl.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego Rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowie Wielkopolskim ul. Limanowskiego 20/22, tel.: 62 5951100, fax. 62 7362909, adres e-mail: szpital@szpital.osw.pl. W przypadku nie podjęcia pracy dane zostaną zniszczone przez Dział Służb Pracowniczych Szpitala.

Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest mgr Maciej Hejduk, tel. 663332252 adres e-mail: mhejduk@szpital.osw.pl.

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu i zakresie niezbędnym do uczestnictwa w konkursie ofert/rekrutacji na dane stanowisko.

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do właściwego organu nadzorczego w zakresie ochrony danych osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego Rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do uczestnictwa w konkursie/rekrutacji na dane stanowisko.

Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.

Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.

Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej

Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych przez Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowie Wielkopolskim.

.....
(data i podpis oferenta)