

SP ZOZ WOJEWÓDZKI OŚRODEK TERAPII UZALEŻNIENIA OD ALKOHOLU I WSPÓLUZALEŻNIENIA W STANOMINIE

Klauzula dla kandydatów na biegłych - wersja skrócona

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH PRZEZ ADMINISTRATORA W PRZYPADKU ZBIERANIA DANYCH OD OSOBY, KTÓREJ DANE DOTYCZĄ

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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), (Dz. Urz. z 04.05.2016 r. UE L119, s.1 do 88), dalej RODO, informuję, że:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest SP ZOZ Wojewódzki Ośrodek Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia w Stanominie, siedziba 78-217 Stanomino 5, e-mail: sekretariat@wotuwstanomino.pl, tel. +48 94 31 10 640, w imieniu którego działa Dyrektor SPZOZ WOTUW w Stanominie, zwany dalej Administratorem;

Dane kontaktowe do inspektora ochrony danych: Dariusz Florek, kontakt z inspektorem pod adresem poczty elektronicznej e-mail: iod@wotuwstanomino.pl.

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu: realizacji zadań wynikających z przepisów prawa, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) i art. 9 ust. 2 lit. b) RODO i wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, jakie nakładają na nas przepisy ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi i przepisów wykonawczych do ww. przepisów w zakresie zgłaszania kandydatów na biegłych w przedmiocie uzależnienia od alkoholu, przez okres niezbędny do realizacji zadań Administratora, a po tym okresie przez czas oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa niezbędnym do celów archiwalnych w interesie publicznym;

Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu 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 2016 r. (RODO), na adres:

Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa;

Oświadczam że podane dane osobowe są one zgodne z prawdą.

Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej zamieszczonej na BIP i na tablicach informacyjnych Administratora, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....
(podpis)