

**KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH NA POTRZEBY
PRZEPROWADZENIA POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO NA UDZIELENIE LEKARSKICH ŚWIADCZEŃ
ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE CHOROÓB PŁUC W ODDZIALE CHOROÓB PŁUC
W WOJEWÓDZKIM SZPITALU ZESPOLONYM IM. DR. ROMANA OSTRZYCKIEGO W KONINIE**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1) - dalej RODO informujemy, że:

- 1) Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie (dalej jako WSZ Konin), adres e-mail: szpital@szpital-konin.pl, numer telefonu: (+48) 63 240 40 00 REGON: 000311591, NIP: 665-104-26-75.
- 2) Szpital powołał Inspektora Ochrony Danych z którym może Pani/Pan się skontaktować w przypadku jakichkolwiek pytań lub uwag dotyczących przetwarzania Pani/Pana danych osobowych i praw przysługujących Pani/Panu na mocy przepisów o ochronie danych osobowych. Dane kontaktowe Inspektora ochrony danych - e - mail: iodo@szpital-konin.pl. numer telefonu: 63 240 45 17 lub adres korespondencyjny: Inspektor Ochrony Danych Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin.
- 3) Administrator będzie przetwarzał Pani/Pana dane osobowe w celu przeprowadzenia postępowania konkursowego na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. tj. obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w związku z art. 49 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2024.799)
- 4) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do zakończenia procesu rekrutacji oraz przez okres 1 miesiąca po zakończeniu danego procesu rekrutacji. Dane będą przetwarzane nie dłużej niż jest to niezbędne do realizacji ww. celu przetwarzania, tj. do dnia nawiązania stosunku pracy z kandydatem wybranym w drodze konkursu, albo z dniem stwierdzenia nieważności postępowania konkursowego.
- 5) Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą osoby biorące udział w obsłudze oraz przeprowadzeniu konkursu oraz członkowie Komisji Konkursowej oraz mogą być podmioty świadczące usługi na rzecz Administratora w zakresie pośrednictwa pracy.
- 6) Każda osoba, której dane dotyczą, ma w zakresie wynikającym z RODO: prawo dostępu do danych, prawo do ich sprostowania, prawo do usunięcia danych, prawo do przenoszenia danych, prawo

do ograniczenia przetwarzania danych osobowych oraz może wnieść sprzeciw wobec przetwarzania jej danych osobowych.

- 7) Osoba, której dane dotyczą, może skorzystać z przysługujących jej praw, składając odpowiedni wniosek - na adres korespondencyjny podany w pkt 1), mailowo do Inspektora Ochrony Danych na adres: iodo@szpital-konin.pl lub osobiście w siedzibie WSZ Konin wskazanej w pkt 1).
- 8) Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pana/Pani dotyczących, narusza przepisy RODO.
- 9) Podanie danych jest dobrowolne, ale stanowi warunek konieczny do wzięcia udziału w postępowaniu konkursowym.
- 10) Pana/Pani dane nie będą przekazywane do państw znajdujących się poza Europejskim Obszarem Gospodarczym i do organizacji międzynarodowych ani też nie będą wykorzystywane do podejmowania wobec Pani/Pana osoby zautomatyzowanych decyzji, w tym profilowania.