

Klauzula Informacyjna kandydatów do pracy 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) Inspektor Ochrony Danych w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie: Dane kontaktowe Inspektora ochrony danych - e - mail: iodo@szpital-konin.pl. numer telefonu: 572327126 lub adres korespondencyjny: Inspektor Ochrony Danych Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin..
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji procesu rekrutacji prowadzonego przez WSZ Konin.
- 4) Państwa dane osobowe w zakresie wskazanym w przepisach prawa pracy (*Art. 22¹*) tj. ustawy z 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (*Dz. U. 2018 poz. 917 ze zm.*) będą przetwarzane w celu przeprowadzenia obecnego postępowania rekrutacyjnego (*Art. 6 ust. 1 lit. b RODO*) natomiast inne dane, w zakresie nieobjętym ww. przepisami Kodeksu Pracy, na podstawie zgody (*Art. 6 ust. 1 lit a RODO*), która może zostać odwołana w dowolnym czasie.
- 5) Administrator będzie przetwarzał Państwa dane osobowe także w kolejnych naborach pracowników, jeżeli wyrażą Państwo na to zgodę (*art. 6 ust. 1 lit. a RODO*), która może zostać odwołana w dowolnym czasie. Odwołanie zgody pozostanie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tej zgody przed jej cofnięciem.
- 6) Jeżeli w dokumentach zawarte są dane, o których mowa w art. 9 ust. 1 RODO konieczna będzie

Państwa zgoda na ich przetwarzanie (*art. 9 ust. 2 lit. a RODO*), która może zostać odwołana w dowolnym czasie.

- 7) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do zakończenia procesu rekrutacji.
W przypadku wyrażonej przez Państwa zgody na wykorzystywanie danych osobowych dla celów przyszłych rekrutacji, Państwa dane będą przechowywane przez 12 miesięcy.
- 8) Każda osoba, której dane dotyczą, ma prawo dostępu do danych, prawo do sprostowania, prawo do zapomnienia, prawo do przenoszenia danych osobowych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych oraz może wnieść sprzeciw wobec przetwarzania jej danych osobowych, w zakresie wynikającym z właściwych przepisów RODO.
- 9) 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).
- 10) Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędy Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pana/Pani dotyczących narusza przepisy RODO.
- 11) W przypadku przetwarzania dokonywanego na podstawie zgody w każdej chwili przysługuje Panu/Pani prawo do wycofania zgody na przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych, ale cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Zgoda może być każdorazowo cofnięta w taki sam sposób w jaki została wyrażona, w szczególności poprzez złożenie odpowiedniego oświadczenia na adres korespondencyjny podany w pkt 1) lub mailowo do Inspektora Ochrony Danych na adres: iodo@szpital-konin.pl lub osobiście w siedzibie znajdującej się pod adresem wskazanym w pkt 1).
- 12) Podanie przez Państwa danych osobowych w zakresie wynikającym z art. 22¹ Kodeksu pracy jest niezbędne, aby uczestniczyć w postępowaniu rekrutacyjnym. Podanie przez Państwa innych danych jest dobrowolne.
- 13) Pana/Pani dane nie będą podlegały przetwarzaniu w zakresie zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym nie będą podlegały profilowaniu.



Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie
ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin
Regon 000311591
NIP 6651042675
KRS 0000030801
