

KLAUZULA INFORMACYJNA

| Informacja Administratora Danych - Zespołu Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach sp. z o.o. dotycząca przetwarzania danych osobowych studentów skierowanych na praktyki studenckie na podstawie art.14 ust.1 i 2 RODO. | |
|--|--|
| Administrator danych | Administratorem danych osobowych jest Zespół Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Chorzowskiej 38 w Świętochłowicach [kod pocztowy: 41-605] (zwana dalej Podmiotem leczniczym). Kontakt z administratorem poprzez adres email: sekretariat@zoz.net.pl lub telefonicznie pod numerem: (+48) [32] 621 95 35 lub pisemnie na adres wskazany powyżej. |
| Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych | Administrator danych osobowych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować poprzez adres email: iodo@zoz.net.pl lub pisemnie na adres Podmiotu leczniczego wskazany powyżej z dopiskiem „Inspektor Ochrony Danych”. Z Inspektorem Ochrony Danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych. |
| Cele przetwarzania oraz podstawa prawna przetwarzania | Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celach niezbędnych do realizacji przepisów prawa, w tym związanych z realizacją umowy zawartej pomiędzy Zespołem Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach sp. z o.o. a Uczelnią, kierującą Panią/ Pana na praktyki studenckie. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust.1 lit. c RODO w zakresie obowiązku prawnego nałożonego na administratora w związku z Ustawą z dnia 20 lipca 2018r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oraz z Ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej wraz z innymi aktami wykonawczymi do wskazanych ustaw, a także dokumentowania odbywania praktyki. W przypadku podania innych danych niż wynikające z przepisów prawa, przetwarzanie Pani/ Pana danych osobowych będzie się odbywało na podstawie wyrażonej zgody - art. 6 ust lit. a RODO. Pani/ Pana dane osobowe mogą też być przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit f RODO w zakresie wykonywania przez administratora czynności związanych z ewentualną Pani/Pana odpowiedzialnością za wyrządzoną szkodę, w tym ustalania i dochodzenia ewentualnych roszczeń. |
| Kategorie danych osobowych | Zespół Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach sp. z o.o. przetwarza następujący zakres Pani/Pana danych osobowych: imię, nazwisko, dane uczelni, która skierowała Panią/ Pana na praktyki studenckie. |
| Odbiorcy danych | Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych mogą być instytucje określone przez przepisy prawa, jeśli wykażą interes prawny w dostępie do tych danych oraz podmioty przetwarzające, które świadczą usługi na rzecz administratora i którym te dane są powierzane do przetwarzania na podstawie umowy zawartej z administratorem np.: teleinformatyczne, hostingowe. |
| Przekazywanie danych poza EOG | Pani/ Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw poza Europejskim Obszarem Gospodarczym. |
| Prawa osoby, której dane dotyczą | Przysługuje Pani/ Panu prawo dostępu do swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania (poprawiania), ich usunięcia - o ile istnieją przesłanki, iż przetwarzanie danych nie jest już niezbędne dla realizacji celów określonych przez administratora lub ograniczenia ich przetwarzania. Na Pani/ Pana wniosek administrator dostarczy kopię danych osobowych podlegających |

**Regulamin praktyk studenckich
Zespołu Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach Sp. z o.o.**

| | |
|---|---|
| | <p>przetwarzaniu.</p> <p>W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/ Pana danych osobowych jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu administratora, przysługuje Pani/ Panu prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/ Pana danych osobowych.</p> <p>W stosunku do danych przetwarzanych na podstawie zgody, ma Pani/ Pan prawo do jej wycofania w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przed jej cofnięciem.</p> <p>W celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z Administratorem danych lub z Inspektorem Ochrony Danych. Dane kontaktowe wskazane są wyżej w niniejszej klauzuli.</p> <p>Przysługuje Pani/ Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, jeżeli uzna Pani/ Pan, że przetwarzanie Pani/ Pana danych jest niezgodnie z celem, dla którego te dane zebrano.</p> |
| Źródło pochodzenia danych osobowych | Pani/ Pana dane osobowe zostały udostępnione do Zespołu Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach sp. z o.o. przez Uczelnię, która skierowała Panią/ Pana na praktyki studenckie. |
| Podejmowanie zautomatyzowanych decyzji, w tym profilowanie | Pani/ Pana dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanym procesom podejmowania decyzji, w tym w formie profilowania. |
| <p><i>Oświadczam, że zapoznałam/em się z przedstawioną mi treścią informacji Administratora Danych dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych, w której wskazano od kogo Administrator pozyskał moje dane osobowe oraz przyjmuję do wiadomości spełnienie obowiązku informacyjnego przez Administratora Danych.</i></p> <p style="text-align: center;">.....</p> <p style="text-align: center;">Data i Podpis</p> | |