*Załącznik do ogłoszenia o konkursie z dnia …………………………….2021 r.*

*Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubartowie*

 *na stanowisko Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa*

*Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubartowie*

**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1) („RODO”) Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubartowie informuje, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubartowie („Szpital”), adres: ul. Cicha 14, 21-100 Lubartów, telefon 81 855 20 41, e-mail: sekretariat@spzoz-lubartow.pl
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: adres e-mail: j.turbakiewicz@spzoz-lubartow.pl , tel. 81 855 20 41 wew. 341.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu:
4. przeprowadzenia postępowania konkursowego na stanowisko Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa SPZOZ w Lubartowie w zakresie wskazanym w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. 2021, poz. 711 z późn. zm.), rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 lutego 2012 r. w sprawie sposobu przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 393) oraz ustawie z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (tj. Dz. U. z 2020, poz. 1320 z późn. zm.), w ramach wykonania obowiązku prawnego ciążącego na Szpitalu na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO;
5. przeprowadzenia postępowania konkursowego na stanowisko Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa SPZOZ w Lubartowie w zakresie danych, które dobrowolnie Pani/Pan przekazuje w ramach przedłożonych dokumentów, a które nie wynikają
z ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (tj. Dz.U. z 2020, poz. 1320
z późn. zm.) oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 lutego 2012 r.
w sprawie sposobu przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą (tj. Dz.U. z 2018 r. poz. 393) na podstawie wyrażonej zgody - art. 6 ust. 1 lit a) RODO. Zgodą jest Pani /Pana wyraźne działanie w postaci przesłania Szpitalowi zgłoszenia konkursowego. PL 21-100 Lubartów, ul. Cicha 14, tel. +(48) 81 855 20 41, fax. +(48) 81 855 20 76
6. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, lecz konieczne do uczestnictwa w postępowaniu konkursowym. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości udziału w postępowaniu konkursowym.
7. Pani/Pana dane osobowe mogą zostać ujawnione:
8. członkom komisji konkursowej powołanej w celu przeprowadzenia postępowania konkursowego oraz upoważnionym pracownikom i współpracownikom Szpitala zaangażowanym w proces przeprowadzenia postępowania konkursowego;
9. podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.
10. Szpital nie planuje przekazywania Pani/Pana danych osobowych do odbiorców zlokalizowanych poza Europejskim Obszarem Gospodarczym (kraje Unii Europejskiej oraz Islandia, Norwegia i Liechtenstein) i organizacji międzynarodowych.
11. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres: nie dłużej niż 60 dni od dnia rozstrzygnięcia postępowania konkursowego.
12. Posiada Pani/Pan prawo do: dostępu do treści swoich danych oraz ich sprostowania,
a także prawo do usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania – w przypadkach i na warunkach określonych
w RODO.
13. Posiada Pani/Pan również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Wycofanie zgody na przetwarzanie danych osobowych można przesłać emailem na adres: sekretariat@spzoz-lubartow.pl, pocztą tradycyjną na adres: ul. Cicha 14, 21-100 Lubartów lub wycofać osobiście pod adresem: ul. Cicha 14,
21-100 Lubartów, sekretariat – parter.
14. Pani/Pana dane osobowe nie będą przedmiotem automatycznego podejmowania decyzji ani profilowania.
15. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO.

**Potwierdzam, że zapoznałem(am) się i przyjmuję do wiadomości powyższe informacje.**

…………………………………………………

Miejscowość, data, czytelny podpis

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Działając na podstawie § 12 ust. 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 lutego 2012 r. w sprawie sposobu przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą (tj. Dz.U. 2018, poz. 393), jako kandydat na stanowisko Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa SPZOZ
w Lubartowie niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach przeprowadzenia postępowania konkursowego na to stanowisko.

……………………………………………………

Miejscowość, data, czytelny podpis