

## KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z artykułem 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego I Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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) informujemy, iż:

- **Administratorem Pani/Pana danych osobowych** jest Podhalański Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II w Nowym Targu z siedzibą 34-400 Nowy Targ, ul. Szpitalna 14, Numer księgi rejestrowej 000000006068, NIP: 735-21-78-657, REGON: 000308324, KRS: 0000002479, tel.: 18/263-30-00, fax. 18/263-39-50, e-mail: sekretariat@pszs.eu, [www.pszs.eu](http://www.pszs.eu).

**Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych** – e-mail: [iod@pszs.eu](mailto:iod@pszs.eu)

- **Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą dla potrzeb aktualnej i przyszłych rekrutacji.**
- **Podstawa prawna:** art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.
- **Odbiorcami danych osobowych będą:**
  - podmioty prowadzące obsługę informatyczną;
  - podmioty, którym przekazuje się dokumentację dla celów niszczenia.
- **Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw** znajdujących się poza Europejskim Obszarem Gospodarczym.
- **Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 2 lat.**
- **Posiada Pani/Pan prawo do:**
  - żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;
  - wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,
  - przenoszenia danych,
  - cofnięcia zgody w dowolnym momencie,
  - wniesienia skargi do organu nadzorczego.
- **Podanie danych w zakresie wymaganym przepisami prawnymi jest obligatoryjne, a w pozostałym zakresie dobrowolne.**
- Administrator nie będzie stosował wobec Pani/Pana zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z Klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych przez Podhalański Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II w Nowym Targu.

.....

(data i podpis oferenta)