

Załącznik nr 3

INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH OBOWIĄZEK INFORMACYJNY – PRAKTYKA, STAŻ, SZKOLENIA, WOLONTARIAT		
DANE ADMINISTRATORA DANYCH OSOBOWYCH	Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersyteckie Centrum Kliniczne Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego w Warszawie, położony przy ul. Stefana Banacha 1a (kod pocztowy: 02-097), wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000073036, posiadającym REGON: 000288975, NIP: 5220002529.	
DANE KONTAKTOWE ADMINISTRATORA DANYCH OSOBOWYCH ORAZ INSPEKTORA OCHRONY DANYCH	Z administratorem danych można się skontaktować poprzez adres email daneosobowe@spsck.pl lub szpitalbanacha@spsck.pl , telefonicznie pod numerem Informacji +48225991123 lub pisemnie na adres siedziby administratora. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować poprzez adres e-mail iod@spsck.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.	
ŹRÓDŁO DANYCH – SKĄD POZYSKIWANE SĄ DANE?	Co do zasady dane osobowe są przez Pana/Panią podawane w momencie: <ul style="list-style-type: none"> składania dokumentów niezbędnych do odbycia praktyki, stażu, szkolenia lub w związku z zawarciem umowy o wolontariat 	
ZAKRES PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH	Do realizacji podanych poniżej celów będziemy przetwarzać Pana/Pani dane osobowe w zakresie: <ul style="list-style-type: none"> imię i nazwisko, nr albumu, PESEL (gdy niezbędny), nr prawa wykonywania zawodu, adres zamieszkania, numer telefonu, adres e-mail; Zakres przekazanych danych przez Pana/Panią może być mniejszy i uzależniony jest od rodzaju złożonego Wniosku	
CELE PRZETWARZANIA ORAZ PODSTAWA PRAWNA PRZETWARZANIA	Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu:	Podstawa prawna:
	rozpatrzenia wniosku	[art. 6 ust. 1 lit. c RODO]
	analizy otrzymanych dokumentów, gdy w dokumentach złożonych zawarta będzie informacja o stanie zdrowia	[art. 9 ust. 2 lit. b RODO]
OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH	Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane przez okres [50 lat a złożone po 2019-01-01 lat 10]	
ODBIORCY DANYCH	Pani/Pana dane osobowe mogą zostać ujawnione podmiotom, uprawnionym do kontroli zgodnie z przepisami prawa	
PRZEKAZYWANIE DANYCH POZA EOG	Administrator danych osobowych nie będzie przekazywać Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.	
PRAWA OSOBY, KTÓREJ DANE DOTYCZĄ	Przysługuje Panu/Pani prawo: <ul style="list-style-type: none"> dostępu do Pana/Pani danych osobowych - uzyskania od 	

	<p>administratora potwierdzenia, czy przetwarzane są Pana/Pani dane osobowe, a jeżeli ma to miejsce, uzyskania dostępu do nich oraz przekazania Panu/Pani informacji w zakresie wskazanym w art. 15 RODO.</p> <ul style="list-style-type: none"> • sprostowania Pana/Pani danych osobowych - żądania od administratora niezwłocznego sprostowania danych osobowych, które są nieprawidłowe, uzupełnienia niekompletnych danych osobowych. • usunięcia Pana/Pani danych osobowych - żądania od administratora niezwłocznego usunięcia danych osobowych, jeżeli spełniona została jedna z przesłanek określonych w art. 17 RODO, m.in. dane osobowe nie są już niezbędne do celów, w których zostały zebrane. • ograniczenia przetwarzania Pana/Pani danych osobowych w przypadkach wskazanych w art. 18 RODO, m.in. kwestionowania prawidłowości danych osobowych. • przenoszenia danych osobowych - otrzymania od administratora Pana/Pani danych osobowych, w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego, jeżeli Pana/Pani dane są przetwarzane na podstawie zgody oraz przetwarzanie odbywa się w sposób zautomatyzowany. Może Pan/Pani przesłać te dane innemu administratorowi danych lub żądać, by dane osobowe zostały przesłane przez administratora bezpośrednio innemu administratorowi, o ile jest to technicznie możliwe. • Wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych w przypadkach określonych w art. 21 RODO. <p>Przysługuje Panu/Pani również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych.</p> <p>W celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z administratorem danych lub z inspektorem ochrony danych. Dane kontaktowe wskazane są wyżej.</p>
<p>INFORMACJA O DOBROWOLNOŚCI PODANIA DANYCH</p>	<p>Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak bez podania przez Pana/Panią danych nie będziemy mogli rozpatrzyć wniosku.</p>
<p>INFORMACJE O ZAUTOMATYZOWANYM PODEJMOWANIU DECYZJI</p>	<p>Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji</p>

Załącznik Nr 3a

Oświadczam, że zapoznałem się z informacjami zawartymi w formularzu *OBOWIĄZEK INFORMACYJNY – PRAKTYKA, STAŻE, SZKOLENIA, WOLONTARIAT*, dotyczącymi przetwarzania moich danych osobowych) przez administratora danych. Potwierdzam, że zrozumiałem przekazane mi informacje, a wszelkie wątpliwości w tym zakresie zostały mi wyjaśnione.

(data i czytelny podpis)

Klauzula zgody w procesie rozpatrywania wniosku o praktykę/ staż/ szkolenie/wolontariat*

Wyrażam zgodę na:

przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w informacjach i dokumentach, niezbędnych do rozpatrzenia wniosku o praktykę/staż/szkolenie/wolontariat*, którym jest Uniwersyteckie Centrum Kliniczne Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego w Warszawie przy ul. Banacha 1A, 02-097 Warszawa, wpisany do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy KRS pod nr KRS 0000073036, NIP 5220002529:

(data i czytelny podpis)

*niepotrzebne skreślić