

### **OBOWIĄZEK INFORMACYJNY**

**Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r tj. Rozporządzenia w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych informuję, iż:**

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sulęcinie
- 2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej jest możliwy pod adresem pocztowym: ul. Witosa 7, 69-200 Sulęcín, z dopiskiem „Inspektor Ochrony Danych Osobowych” lub na adres e-mail: [iodo@szpital-sulecin.pl](mailto:iodo@szpital-sulecin.pl)
- 3) Celem przetwarzania danych jest podjęcie działań przed zawarciem umowy jak i realizacja samej umowy.
- 4) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą:
  - a) W przypadku osób uprawnionych do reprezentacji Administratora na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.- tj. przetwarzanie jest niezbędne do podjęcia działań w celu jej zawarcia jak i realizacji samej umowy;
  - b) Dane będą również przetwarzane celem wykonania obowiązków prawnych wynikających z przepisów prawa (np. kwestie wystawiania dokumentów księgowych, rozliczeń fiskalno-podatkowych etc). na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.
  - c) Dane będą przetwarzane celem realizacji prawnie usprawiedliwionego interesu Administratora (np. w sytuacji obrony przed roszczeniami lub dochodzenia roszczeń) na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Zakres przetwarzanych danych obejmuje dane identyfikacyjne osoby reprezentującej Administratora jak i dane teleadresowe .

- 5) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz podmioty uczestniczące w realizacji zadania.
- 6) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres zgodny z wymogami przepisów prawa zgodny z wymogami przepisów prawa dotyczących przechowywania dokumentacji finansowej, realizacji umowy wraz z okresami gwarancyjnymi/pogwarancyjnymi, realizacji swoich praw na drodze sądowej tj. obrony przed roszczeniami lub dochodzenia roszczeń.
- 7) Posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
- 8) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych przy ul. Stawki 2 w Warszawie.
- 9) Podanie danych osobowych jest istotne i wymagane celem zawarcia umowy, bez ich podania nie będzie możliwości oznaczenia stron umowy a w dalszej konsekwencji realizacji tejże umowy.
- 10) Pani/Pana dane nie podlegają zautomatyzowanemu przetwarzaniu.

**Zgodnie z art. 14 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r tj. Rozporządzenia w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych informuję, iż:**

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. Witosa 7, 69-200 Sulęcín.
- 2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej jest możliwy pod adresem pocztowym: ul. Witosa 7, 69-200 Sulęcín, z dopiskiem „Inspektor Ochrony Danych Osobowych” lub na adres e-mail: [iodo@szpital-sulecin.pl](mailto:iodo@szpital-sulecin.pl)
- 3) Celem przetwarzania danych jest realizacja zawartej umowy pomiędzy Administratorami.
- 4) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą:
  - α) W przypadku osób wskazanych przez Administratora do realizacji umowy na podstawie art. 6 ust. 1 lit f – prawnie usprawiedliwionego interesu Administratora Danych. Dane te zostały uzyskane bezpośrednio od Administratora, który przekazał je celem kontaktu, bieżącej realizacji poszczególnych części umowy, odpowiedzi na pytania etc. Z uwagi na to zakres danych został ograniczony do imienia i nazwiska, służbowego numeru telefonu i adresu email, a w przypadku lekarzy również do numeru prawa wykonywania zawodu i stopnia specjalizacji.
- 5) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz podmioty uczestniczące w realizacji umowy.
- 6) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres zgodny z wymogami przepisów prawa dotyczących przechowywania dokumentacji finansowej, realizacji umowy wraz z okresami gwarancyjnymi/pogwarancyjnymi, realizacji swoich praw na drodze sądowej tj obrony przed roszczeniami lub dochodzenia roszczeń.
- 7) Posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
- 8) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych przy ul. Stawki 2 w Warszawie, w przypadku stwierdzenia, iż Administrator narusza Państwa prawa w tym zakresie.
- 9) Podanie danych osobowych jest istotne i wymagane celem realizacji umowy, bez ich podania nie będzie możliwości realizacji umowy, właściwych uzgodnień w przedmiocie umowy odpowiedzi na pytania w związku z realizacją umowy etc.
- 10) Pani/Pana dane nie podlegają zautomatyzowanemu przetwarzaniu.