



KLAUZULA INFORMACYJA

O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH DLA OSÓB ŚWIADCZĄCYCH USŁUGI W RAMACH UMÓW CYWILNOPRAWNYCH W SPZOZ STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO W CZĘSTOCHOWIE

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych jest SP ZOZ Stacja Pogotowia Ratunkowego w Częstochowie, z siedzibą w Częstochowie, ul. Kilińskiego 10, 42-202 Częstochowa, tel. 34 378 52 33, fax: 34 378 52 33, stacja@spr.czyst.pl
2. W SP ZOZ Stacja Pogotowia Ratunkowego w Częstochowie został powołany Inspektor Ochrony Danych, z którym w sprawach związanych z ochroną danych osobowych można skontaktować się pod nr tel.: 34 378 52 33, e-mail: iodo@spr.czyst.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji umowy cywilnoprawnej. Podanie danych jest dobrowolne, lecz konieczne w celu zawarcia i realizacji umowy.
4. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom, w szczególności podmiotom zewnętrznym zajmującym się obsługą informatyczną oraz podmiotom uprawnionych do ich otrzymywania na podstawie przepisów prawa (NFZ, ZUS i inne).
5. SP ZOZ Stacja Pogotowia Ratunkowego w Częstochowie nie zamierza przekazywać Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres trwania umowy oraz przez okres przewidziany w przepisach prawa dotyczących przechowywania określonych dokumentów.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i prawo przenoszenia danych – w przypadkach i na zasadach określonych w przepisach RODO.
8. Gdy uzna Pani/Pan, iż SP ZOZ Stacja Pogotowia Ratunkowego w Częstochowie, jako administrator danych, przetwarza je w sposób naruszający przepisy RODO ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych w zakresie wymaganym przepisami prawa jest obligatoryjne, a podanie pozostałych danych jest dobrowolne.
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

.....
Data

DYREKTOR
SPZOZ Stacja Pogotowia Ratunkowego
..... w Częstochowie.....
Podpis Dyrektora
Maria Nowak

Zapoznałem/zapoznałam się z powyższą klauzulą informacyjną:
data, czytelny podpis