

.....
(miejsowość i data)

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania 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), zwane dalej RODO, informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana^{*)} danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Barcinie, ul. Mogileńska 5, 88-190 Barcin, tel. 52 383 22 92
(nazwa podmiotu prawnego)
2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan^{*)} 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: pod adresem e-mail: inspektor@cbi24.pl
(dane kontaktowe)
3. Pani/Pana^{*)} dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji obowiązków ciążących na Administratorze zawartych w Procedurze wewnętrznej/~~Regulaminie wewnętrznym^{*)}~~ ~~Procedurze dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następczych~~ . . .
(dokument obowiązujący u podmiotu)

w związku z przetwarzaniem danych zawartych w zgłoszeniu wewnętrznym w rozumieniu przetwarzania informacji o naruszeniu prawa u Administratora.

4. Pani/Pana^{*)} dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w związku z przepisami ustawy o ochronie sygnalistów.
5. Posiada Pani/Pan^{*)} prawo do żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych).
6. Pani/Pana^{*)} dane osobowe zawarte w zgłoszeniu będą przetwarzane przez okres 5 lat od zakończenia postępowania wyjaśniającego.
7. Co do zasady Pani/Pana^{*)} dane są zachowane w poufności. Pani/Pana^{*)} dane osobowe mogą być ujawniane uprawnionym podmiotom, w związku z weryfikacją zgłoszenia za Pani/Pana^{*)} wyraźnym przyzwoleniem, w trybie określonym przez bezwzględnie obowiązujące przepisy prawa.
8. Pani/Pana^{*)} dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.
9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak ich brak może skutkować brakiem możliwości przyjmowania zgłoszeń wewnętrznych oraz podejmowania działań następczych.

^{*)} niepotrzebne skreślić