

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (ogólnie rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str.1), dalej „RODO”, informuję, że:

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:
Dyrektor Zakładu Karnego w Kamińsku
Ul. Obrońców Westerplatte 1, 11-220 Górowo Iławeckie
Tel. 89 761 74 00
- Inspektorem danych osobowych w Zakładzie Karnym w Kamińsku jest str. sierż. Łukasz Glibowski młodszy inspektor działu ochrony, tel. 89 761 75 77, Lukasz.Glibowski@sw.gov.pl;
- Pani/Pana dane przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust.1 lit. C RODO w celu prawidłowej realizacji umowy w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych dla osób pozbawionych wolności w Zakładzie Karnym w Kamińsku na podstawie przeprowadzonego konkursu ofert;
- Odbiorcami Państwa danych osobowych będą wyłącznie organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z kategorią archiwalną określoną w rzeczowym wykazie akt;
- W odniesieniu do Państwa danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO;
- Posiadają Państwo:
 - a. Na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Państwa dotyczących;
 - b. Na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Państwa danych osobowych;
 - c. Na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
 - d. Prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych Państwa dotyczących narusza przepisy RODO;
- Nie przysługuje Państwu:
 - a. W związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - b. Prawo do przenoszenia danych osobowych, o których mowa w art. 20 RODO;
 - c. Na podstawie art. 21 RODO praw sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych gdyż podstawą prawną przetwarzania Państwa danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
- **Oświadczam, iż:**
 - 1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych w celu realizacji umowy o świadczenie usług medycznych;**
 - 2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą;**
 - 3. Zapoznałem(-am) się z treścią powyższej klauzuli informacyjnej.**

Data i podpis :

.....