…………………………………………………………. ………………………………………………………

(imię i nazwisko) (miejscowość i data)

………………………………………………………….

(adres zamieszkania)

…………………………………………………………..

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/ podpisany oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedłożonych przeze mnie dokumentach aplikacyjnych w celu realizacji postępowania konkursowego na stanowisko Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa Szpitala Specjalistycznego im. A. Falkiewicza we Wrocławiu.

 ……………………………………………………………

 (czytelny podpis)

KLAUZULA INFORMACYJNA DLA OFERENTÓW

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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych – zwanym dalej RODO) **informujemy, że**:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szpital Specjalistyczny im. A. Falkiewicza we Wrocławiu, adres: 52-114 Wrocław, adres e-mail: szpital@falkiewicza.pl, numer telefonu 71 377 41 00.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować w  sprawach ochrony danych osobowych i realizacji swoich praw pisząc na adres e mail: iod@falkiewicza.pl, tel. 71 37 74 255 lub pisząc na adres siedziby Szpitala wskazany w ust. 1.
3. Administrator będzie przetwarzał Pani/Pana dane osobowe w celu przeprowadzenia konkursu na stanowisko Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa Szpitala Specjalistycznego im. A. Falkiewicza we Wrocławiu.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby biorące udział w obsłudze oraz przeprowadzeniu konkursu – tj. osoby działające w imieniu Dyrektora Szpitala Specjalistycznego im. A. Falkiewicza we Wrocławiu, biorące udział przy obsłudze konkursu oraz członkowie Komisji Konkursowej.
5. Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem).
6. Administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu, dla którego zostały zgromadzone, a po upływie tego okresu, przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
8. Przysługuje Pani/ Panu prawo do dostępu do Pani/Pana danych osobowych oraz otrzymania ich kopii, prawo do sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
9. **Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym i warunkiem uczestnictwa w konkursie. Konsekwencją niepodania danych i niewyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych będzie brak możliwości udziału w konkursie na stanowisko Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa Szpitala Specjalistycznego im. A. Falkiewicza we Wrocławiu.**
10. Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Państwa dane osobowe.

 Zapoznałam/zapoznałem się

………………………………………………………

 (data i podpis kandydatki/kandydata)