

	WIELKOPOLSKIE CENTRUM PULMONOLOGII I TORAKOCHIRURGII		
	KLAUZULA OBOWIĄZKU INFORMACYJNEGO DLA OSOBY PRZYSTĘPUJĄCEJ DO KONKURSU NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH		P005/01
	IDENTYFIKATOR: PBI.PBDO.P005/01	Aktualna edycja obowiązuje od: 30.06.2025 Data wprowadzenia: 06.07.2018	Strona 1 z 3 Edycja 4

Klauzula obowiązku informacyjnego dla osoby przystępującej do konkursu na udzielanie świadczeń zdrowotnych

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) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wielkopolskie Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii im. Eugenii i Janusza Zeylandów z siedzibą przy ul. Szamarzewskiego 62, 60-569 Poznań, będącym Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej, z którym można kontaktować się w siedzibie Administratora, bądź wysyłając korespondencję pocztową na adres siedziby Administratora.
2. W sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych może się Pani/Pan kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych, mgr Martą Wosińską-Wajs poprzez adres e-mail: daneosobowe@wcpit.org.
3. Podanie przez Panią/Pana danych jest dobrowolne, ale konieczne w przebiegu procesu przystąpienia do konkursu na udzielanie świadczeń zdrowotnych.
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie:
 - a) art. 6 ust. 1 lit. a) ogólnego Rozporządzenia o ochronie danych osobowych zwanym dalej RODO w celu realizacji procesu przystąpienia do konkursu na udzielanie świadczeń zdrowotnych ogłoszonego zgodnie z zakresem określonym w art. 26 ust. 4 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz art. 10 RODO w związku z art. 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich w przypadku ubiegania się o miejsce pracy mającej styczność z osobami małoletnimi (jeżeli dotyczy).
 - b) art. 6 ust. 1 lit. f) RODO realizowania prawnie uzasadnionych interesów Administratora tj. w celu ustalenia obrony lub dochodzenia ewentualnych roszczeń oraz ochrony osób i mienia należącego do Administratora, a także zapewnienia bezpieczeństwa na terenie Wielkopolskiego Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii im. Eugenii i Janusza Zeylandów (mowa o siedzibie głównej oraz o ośrodkach zamiejscowych) wykorzystanie wizerunku w ramach monitoringu wizyjnego realizowanego w ramach prawnie uzasadnionego interesu Administratora.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w zakresie danych osobowych takich jak:
 - nazwisko i imię (imiona),
 - pełna nazwa i adres praktyki lekarskiej,
 - data i miejsce urodzenia,
 - dane z dowodu osobistego (w tym numer PESEL, płeć, obywatelstwo, nr i seria dowodu osobistego, data wydania, termin ważności, nazwa organu wydającego),
 - adres zamieszkania/zameldowania (do korespondencji),
 - zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej,
 - NIP,
 - REGON,
 - informacje o zajęciach,

	WIELKOPOLSKIE CENTRUM PULMONOLOGII I TORAKOCHIRURGII		
	KLAUZULA OBOWIĄZKU INFORMACYJNEGO DLA OSOBY PRZYSTĘPUJĄCEJ DO KONKURSU NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH		P005/01
	IDENTYFIKATOR: PBI.PBDO.P005/01	Aktualna edycja obowiązuje od: 30.06.2025 Data wprowadzenia: 06.07.2018	Strona 2 z 3 Edycja 4

- informacje niezbędne dla przekazywania wynagrodzenia na konto bankowe (w tym proponowana kwota należności w systemie ryczałtowym i/lub zdaniowym, stawka za punkt i skala punktowa w zależności od rodzaju świadczenia,
 - ewentualna kalkulacja innych składników należności (np. dyżury),
 - nazwa banku, nr konta,
 - przebieg pracy zawodowej i informacje z dokumentów aplikacyjnych jak CV,
 - dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe (w tym dyplom lekarza, prawo do wykonywania zawodu, dyplomy specjalizacji, doktoratu, certyfikaty itp.),
 - dane niezbędne do wykonania analiz wynagrodzeń oraz sprawozdawczości w zakresie realizowanej umowy,
 - kopia dokumentów rejestracyjnych oferenta (zaświadczenie z Okręgowych Izb Lekarskich o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wraz z księgą rejestrową),
 - kopia polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej,
 - kopia zaświadczenia lekarskiego o zdolności do pracy,
 - podpis,
 - adres poczty elektronicznej,
 - numer telefonu,
 - inne informacje lub dane, w zakresie niezbędnym do wykonania obowiązku związanego ze złożeniem oferty oraz zawarciem umowy, w szczególności, jeżeli obowiązek ich podania wynika z przepisów prawa.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez WCPiT przez okres 5 lat w procesie przystąpienia do konkursu na udzielanie świadczeń zdrowotnych, z wyłączeniem monitoringu wizyjnego, o którym mowa w punkcie 11 klauzuli.
 7. Pani/Pana dane osobowe będą udostępniane wyłącznie podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa w tym podmiotom kontrolującym, organom ścigania oraz podmiotom przetwarzającym, w tym: świadczącym usługi obsługi informatycznej, świadczącym usługi serwisowe sprzętu, świadczące usługi obsługi prawniczej. Dodatkowo w przypadku wygrania konkursu dane dotyczące: imienia, nazwiska, adresu oraz pełnej nazwy i adresu praktyki lekarskiej będą umieszczone na tablicy ogłoszeń lub zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
 8. Posiada Pani/Pan, w zakresie wynikającym z RODO prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, prawo wniesienia sprzeciwu, usunięcia ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Z wyżej wymienionych praw może Pani/Pan skorzystać wyłącznie w ściśle określonych sytuacjach regulowanych właściwymi przepisami RODO.
 9. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Organu Nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO lub innych aktów prawnych służących stosowaniu RODO.
 10. W ramach monitoringu wizyjnego Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres nieprzekraczający 3 miesięcy od dnia nagrania. W przypadku, w którym nagrania obrazu stanowią dowód w postępowaniu prowadzonym na podstawie prawa lub Administrator powziął wiadomość, iż mogą one stanowić dowód w postępowaniu, termin ulega przedłużeniu do czasu prawomocnego zakończenia postępowania. Po upływie w/w okresów, uzyskane w wyniku monitoringu nagrania obrazu zawierające dane osobowe, podlegają zniszczeniu, o ile przepisy odrębne nie stanowią inaczej.

	WIELKOPOLSKIE CENTRUM PULMONOLOGII I TORAKOCHIRURGII		
	KLAUZULA OBOWIĄZKU INFORMACYJNEGO DLA OSOBY PRZYSTĘPUJĄCEJ DO KONKURSU NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH		P005/01
	IDENTYFIKATOR: PBI.PBDO.P005/01	Aktualna edycja obowiązuje od: 30.06.2025 Data wprowadzenia: 06.07.2018	Strona 3 z 3 Edycja 4

11. Przetwarzanie danych za pomocą systemu monitoringu wizyjnego obejmuje: drogi wjazdowe do obiektów Administratora, parkingi znajdujące się na terenie Centrum, wejścia/wyjścia do budynków, a także część obszaru przestrzeni publicznej znajdującego się wewnątrz budynków WCPiT.
12. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
13. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.