**KLAUZULA OBOWIĄZKU INFORMACYJNEGO: UCZESTNIK POSTĘPOWANIA KONKURSU OFERT NA ŚWIADCZENIE ZDROWOTNE**

Uwaga: Niniejszy dokument stanowi własność WCPiT im. Eugenii i Janusza Zeylandów. Wszelkie prawa autorskie zastrzeżone. Zabrania się dokonywania zmian treści, a także kopiowania i rozpowszechniania bez zgody wydawcy.

**Klauzula obowiązku informacyjnego: uczestnik postępowania konkursu ofert na świadczenie zdrowotne**

Zgodnie z art. 13 oraz art. 14 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.
2. W sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych może się Pani/Pan kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych, mgr Martą Wosińską-Wajs poprzez adres e-mail: daneosobowe@wcpit.org.

1. Podanie przez Panią/Pana danych nie jest obowiązkowe, ale jest niezbędne do wzięcia w udziału w konkursie ofertna świadczeń zdrowotnych.
2. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych uczestników postępowania konkursu ofert będzie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z przystąpieniem do konkursu ofert zgodnie z art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej w związku z art. 4, art. 5 ust. 1 art. 6 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych oraz w związku z ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r.
o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3. Dane osobowe będą przechowywane przez Strony w trakcie okresu realizacji niniejszej Umowy oraz w okresie niezbędnym na potrzeby ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami z tytułu realizacji niniejszej Umowy.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w zakresie danych osobowych takich jak: nazwisko i imię (imiona), tytuł naukowy, stanowisko, numeru telefonu i/lub adres e-mail, miejsce zatrudnienia, dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe,
w niektórych przypadkach także PESEL, numer PWZ, podpis, dane kontaktowe podmiotu i inne dane niezbędne do przeprowadzenia konkursu. Przez dane kontaktowe podmiotu rozumie się danetakie jak: pełna nazwa i adres do korespondencji podmiotu leczniczego, adres e-mail, nr telefonu, nr fax, NIP, REGON.
5. 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.
6. Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, prawo wniesienia sprzeciwu, usunięcia,prawo do przeniesienia danych, prawo ograniczenia przetwarzania.
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Organu Nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
8. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
9. Pani/Pana dane nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.