

# ***Klauzula informacyjna dla pracowników***

***Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r tj. Rozporządzenia w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych informuję, iż:***

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Opieki Zdrowotnej w Skarżysku-Kamiennej Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej-Curie z siedzibą w ul. Szpitalna 1, 26-110 Skarżysko-Kamienna.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Zespole Opieki Zdrowotnej w Skarżysku-Kamiennej Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej-Curie jest możliwy pod adresem pocztowym: ul. Szpitalna 1, 26-110 Skarżysko-Kamienna, z dopiskiem „Inspektor Ochrony Danych Osobowych” lub na adres e-mail: zoz@zoz.com.pl.
3. celem przetwarzania jest: zatrudnianie oraz bezpieczeństwo i organizacja pracy.
  - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz Kodeksu Pracy z dnia 26 czerwca 1974 r. oraz
  - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. a- jako zgody na publikację wizerunku,
  - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. f- jako niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora (monitoring systemów informatycznych, wewnętrzna identyfikacja wizualna pracowników, stosowanie systemu kontroli dostępu).
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą:
  - podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz ubezpieczyciele w ramach grupowego ubezpieczenia na życie, firmy szkoleniowe.
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres zgodny z zapisami Kodeksu Pracy a w pozostałych przypadkach do ustania przyczyn biznesowych oraz do momentu odwołania zgody.
6. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.
7. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem

8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych przy ul. Stawki 2 w Warszawie, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
9. Podanie danych osobowych jest obligatoryjne w oparciu o przepisy prawa, a w pozostałym zakresie jest dobrowolne.
10. Pana/Pani dane nie podlegają zautomatyzowanemu przetwarzaniu.

Data i podpis.....

## ***Zgoda na publikację wizerunku pracownika w mediach (w prasie, na www i w mediach społecznościowych)***

***Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wizerunkowych do celów kontaktowych oraz budowania pozytywnego wizerunku Administratora w przestrzeni publicznej i w mediach.***

\* niepotrzebne skreślić

Data i podpis.....