

Klauzula informacyjna dotycząca procesu szczepienia pracowników służby zdrowia przeciwko Covid-19

Na podstawie art. 13 ust.1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) informujemy, że:

Administrator danych

Administratorem Pana/Pani danych jest Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu, 82-300 Elbląg, ul. Królewiecka 146, tel. 552395900, 552144111, tel/fax 552345612, e-mail : wszz@szpital.elblag.pl, adres strony internetowej: www.szpital.elblag.pl.

Inspektor ochrony danych

W sprawach związanych z ochroną danych osobowych można kontaktować się inspektorem ochrony danych pisemnie: za pośrednictwem poczty elektronicznej pod adresem e-mail: wsz.iod@szpital.elblag.pl lub poczty pod adresem siedziby administratora danych.

Cel i podstawa prawna przetwarzania danych osobowych

Przetwarzamy Pana/Pani dane osobowe na podstawie:

- art. 6 ust. 1 lit. a i art. 9 ust. 2 lit. a RODO -zgoda osoby, której dane dotyczą
- ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. 2008 Nr 234 poz. 1570) w celu wykonania szczepień przeciwko Covid 19.

Szpital gwarantuje, że przetwarza Pani/Pana dane osobowe wyłącznie w tym konkretnym, wyraźnym i prawnie uzasadnionym celu.

Odbiorcy danych

Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych mogą być wyłącznie podmioty upoważnione do otrzymywania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.

Okres przechowywania danych

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wymagany przepisami prawa dla przechowywania dokumentacji medycznej.

Jakie są prawa Państwa prawa ?

- prawo dostępu do danych,
 - prawo do sprostowania danych,
 - prawo do przeniesienia danych,
 - prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pan/Pani, że przetwarzanie Pana/Pani danych osobowych narusza przepisy RODO.
- Ponadto informuję, że Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, ani wykorzystywane do profilowania.

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z treścią niniejszej klauzuli:

.....
(data i czytelny podpis pracownika)