



KLAUZULA INFORMACYJNA Z ART. 13 RODO - z OŚWIADCZENIEM

W oparciu o art. 13 ust. 1 i ust. 2 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (dalej: RODO) informujemy, że Administratorem Pani/Pana Danych Osobowych jest: Miejska Stacja Pogotowia Ratunkowego w Gdyni SP ZOZ (dalej zwanej w skrócie „MSPR”). W sprawach związanych z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych (jako osoby, której dane osobowe są przetwarzane) należy kontaktować się z Administratorem Danych Osobowych za pomocą danych kontaktowych na stronie www.MSPR. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: iod@pogotowie.gdynia.pl

ZAKRES STOSOWANIA

Przetwarzanie danych osobowych w związku z przeprowadzaniem konkursu na udzielanie świadczeń zdrowotnych (dalej zwanego w skrócie „konkursem”), do którego złożył/a Pan/Pani formularz ofertowy.

CELE I PODSTAWY PRAWNE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

1. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie:

1.1. zamiaru zawarcia umowy (art. 6 ust. 1 lit. b RODO) poprzez złożenie formularza ofertowego przez Panią/Pana celem uczestnictwa w postępowaniu konkursowym, w tym również do kontaktu MSPR z Panią/Panem w tej sprawie (używania przez Stację telekomunikacyjnych urządzeń końcowych, których jest Pan/Pani użytkownikiem, dla celów przeprowadzenia konkursu na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Miejskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Gdyni ,

1.2. obowiązku wynikającego z przepisów prawa (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) – w szczególności dotyczy: ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz pozostałe regulacje prawne – w tym przepisy wykonawcze, na podstawie których potwierdzane jest spełnienie wymagań i warunków w konkursie oraz potwierdzane są kwalifikacje oferentów;

1.3. prawnie uzasadnionego interesu administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO), którym jest ewentualne dochodzenie i obrona roszczeń.

PRZETWARZANE DANE

2. Zakres danych, które będą przetwarzane w celu przeprowadzenia konkursu obejmuje dane zawarte w dokumentacji związanej z konkursem zgodnie z SWKO - w szczególności w formularzu ofertowym wraz z załącznikami, jak również obejmuje dane zawarte w treści umowy, w przypadku jej zawarcia po prawomocnym rozstrzygnięciu przedmiotowego konkursu ofert.

CHARAKTER PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

3. Dane osobowe będą przetwarzane w sposób manualny, przez upoważnione do tego osoby oraz w sposób zautomatyzowany z użyciem przeznaczonych do tego systemów informatycznych.

4. Przetwarzanie danych osobowych za pomocą systemów informatycznych nie będzie wykorzystywane w celu automatycznego podejmowania decyzji w sprawach indywidualnych.

5. Zautomatyzowane przetwarzanie danych osobowych nie będzie polegało na profilowaniu, tj. działaniu polegającym na wykorzystaniu danych osobowych do oceny niektórych czynników osobowych, w szczególności do analizy lub prognozy aspektów dotyczących efektów pracy, osobistych preferencji, zainteresowań, wiarygodności, zachowania.

OKRES PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres pięciu lat od daty zakończenia konkursu z uwagi na obowiązki prawne MSPR w Gdyni SP ZOZ związane z przeprowadzeniem konkursu, a następnie udokumentowaniem prawidłowości wyboru ofert konkursowych, z zastrzeżeniem, że w przypadku zawarcia umowy dane są przechowywane zgodnie z terminem jej trwania i archiwizacji.

7. Okres przetwarzania danych może być przedłużony w przypadku, gdy przetwarzanie jest niezbędne do ustalenia, dochodzenia lub obrony przed ewentualnymi roszczeniami, a po tym okresie, jedynie w przypadku i w zakresie, w jakim będą wymagać tego przepisy prawa.

8. Po upływie okresu przetwarzania, dane są nieodwracalnie usuwane lub zanonimizowane.

ODBIORCY DANYCH OSOBOWYCH

9. Odbiorcy danych osobowych: podmioty uprawnione do kontroli działalności MSPR w Gdyni SP ZOZ w tym w zakresie prawidłowości konkursów przeprowadzanych zgodnie z przepisami ustawy o działalności leczniczej, organy samorządu zawodowego, podmioty świadczące obsługę prawną na rzecz MSPR oraz operatorzy telekomunikacyjni świadczący usługi teleinformatyczne na rzecz Administratora Danych Osobowych.



PRZEKAZYWANIE DANYCH OSOBOWYCH DO PAŃSTWA TRZECIEGO LUB ORGANIZACJI MIĘDZYNARODOWEJ

10. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej, czyli poza Europejski Obszar Gospodarczy (Kraje Unii Europejskiej oraz Islandia, Liechtenstein i Norwegia).

PRAWA PODMIOTU DANYCH OSOBOWYCH

11. Mają Państwo prawo do:

- prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
- prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
- prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
- prawo do usunięcia danych osobowych;
- prawo do przenoszenia danych osobowych w zakresie przetwarzania zautomatyzowanego na podstawie umowy;
- prawo do wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa – pełne dane kontaktowe UODO: <https://uodo.gov.pl/pl/p/kontakt> (Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania konkursowego ani zmianą postanowień umowy).

INFORMACJA O WYMOGU PODANIA DANYCH

12. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne ale niezbędne do uczestnictwa Pani/Pana w postępowaniu konkursowym w związku z zamiarem zawarcia umowy. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości uczestnictwa w postępowaniu konkursowym oraz podjęcia działań związanych z zawarciem umowy.

OŚWIADCZENIE OFERENTA

Ja, niżej podpisana/-y oświadczam, iż przed wyrażeniem poniższych zgód zapoznałam/-em się z umieszczoną powyżej Klauzulą Informacyjną i niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dostarczonych przeze mnie w formularzu ofertowym i jego załącznikach, przez Miejską Stację Pogotowia Ratunkowego w Gdyni SP ZOZ z siedzibą w Gdyni, ul. Żwirki i Wigury 14, 81-394 Gdynia – Administratora Danych Osobowych, w celu:

1. Wykorzystania podanych przeze mnie dobrowolnie danych osobowych w celu przeprowadzenia konkursu na udzielanie świadczeń zdrowotnych w MSPR w Gdyni SP ZOZ, na jakie złożyłem/am ofertę konkursową zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych *.

TAK

NIE

2. Używania przez Miejską Stację Pogotowia Ratunkowego w Gdyni SP ZOZ telekomunikacyjnych urządzeń końcowych, których jestem użytkownikiem, dla celów przeprowadzenia konkursu na udzielanie świadczeń zdrowotnych w MSPR w Gdyni SP ZOZ, w szczególności – zapytań, składania wyjaśnień i uzyskiwania odpowiedzi oraz prowadzenia ewentualnych negocjacji.

TAK

NIE

Potwierdzam poprawność podanych moich danych osobowych i dobrowolność ich przekazania.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Oferenta / upoważnionego przedstawiciela**

* Niewyrażenie zgody wiąże się z niemożliwością wzięcia udziału w konkursie na udzielanie świadczeń zdrowotnych w przedmiocie konkursu prowadzonym przez Administratora Danych Osobowych

** Przedstawiciel Oferenta załącza stosowne pełnomocnictwo w oryginale, uwierzytelnione przez notariusza lub przez mocodawcę