



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 „konkuresem”), 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, z którymi Administrator zawarł umowę powierzenia danych takimi jak, np. obsługa prawna, informatyczna, operatorzy telekomunikacji świadczący usługi teleinformatyczne na rzecz MSPR.



MIEJSKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO W GDYNI
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
81-394 Gdynia, ul. Żwirki i Wigury 14

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. Stanisława Moniuszki 1A, 00-014 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