

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

1. PESEL.....
2. Nazwisko
3. Nazwisko rodowe
4. Pierwsze imię
5. Imię ojca
6. Imię matki
7. Data urodzenia

Ja, niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich wyżej podanych danych osobowych przez Wojewódzką Stację Pogotowia Ratunkowego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łomży w celu weryfikacji w Rejestrze sprawców przestępstw na tle seksualnym

.....

data i czytelny podpis

Zgodnie z art. 13 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)

Informuję, że:

Administratorem danych osobowych, jest Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łomży ul. Szosa Zambrowska 1/19, 18-400 Łomża.

Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest możliwy pod adresem e-mail: iod@pogotowie.lomza.pl

Państwa dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, c RODO.

Podanie danych osobowych nie jest obowiązkowe natomiast jest niezbędne w celu zawarcia umowy.

Podstawę do uzyskania danych stanowi ustawa z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniu przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz.U. 2024. 560 t.j.).

Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz podmioty nadzorujące administratora.

Posiadają Państwo prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania w zakresie gdzie dane są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO.

Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.