

Załącznik Nr 4 do Regulaminu Pacjenta
Standaryzowanego/Symulowanego

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

W związku z uczestnictwem w Programie Pacjenta Standaryzowanego/ Symulowanego w Centrum Dydaktyki i Symulacji Medycznej SUM wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w wypełnionym formularzu zgłoszeniowym i dodatkowych oświadczeniach.

Jednocześnie wyrażam zgodę na utrwalanie mojego wizerunku, w tym w uzasadnionych przypadkach jego upublicznianie zgodnie z art. 81 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1191).

Przyjmuję do wiadomości 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)

1. Administratorem Danych Osobowych, jest Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach - ul. Poniatowskiego 15, 40-055 Katowice, tel. 32 208 3600, NIP: 634-000-53-01, REGON: 000289035;
2. Aktualne dane kontaktowe do Inspektora ochrony danych dostępne są pod numerem tel. 32 208 3600 lub na stronie internetowej sum.edu.pl oraz iod.sum.edu.pl;
3. Dane osobowe przetwarzają się w celu rozpatrzenia aplikacji w procesie rekrutacji na stanowisko pracy w charakterze pacjenta standaryzowanego/symulowanego na podstawie art. 6 ust.1 lit. a oraz art. 9 ust.2 lit. a RODO;
4. Odbiorcami danych osobowych są merytorycznie odpowiedzialni pracownicy Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach posiadający upoważnienie do przetwarzania danych osobowych oraz organy publiczne, które zwrócą się z prawnie uzasadnionym wnioskiem o udostępnienie danych osobowych.
5. Przekazanie danych osobowych przez SUM do Państwa trzeciego zostanie Pani/Pan poprzedzone wnioskiem o wyrażenie zgody we wnioskowanym zakresie.
6. Dane będą przechowywane przez okres trwania projektu oraz przez 11 lat po jego zakończeniu (Jednolity Wykaz Rzeczowy Wykaz Akt Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach – Załącznik Nr 1 do Instrukcji Kancelaryjnej dla SUM).
7. Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania od Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania i prawo do przenoszenia danych;
8. Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;



9. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi na przetwarzanie danych osobowych do organu nadzorczego;
10. Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Niepodanie danych osobowych uniemożliwi rozpatrzenie aplikacji kandydata na wolne stanowisko pracy;
11. W przypadku przetwarzania podanych danych osobowych nie zachodzi zautomatyzowane podejmowanie decyzji.

W przypadku niedostatecznego zrozumienia znaczenia ww. treści możliwe jest uzyskanie informacji poprzez kontakt z Inspektorem Ochrony Danych, którego dane kontaktowe dostępne są na stronie internetowej <http://iod.sum.edu.pl> oraz pod numerem tel. 32 208 3600.

Imię i nazwisko (czytelnie)	Podpis

Katowice, dn.