

**KLAUZULA INFORMACYJNA DLA OFERENTÓW BIORĄCYCH UDZIAŁ  
W KONKURSIE OFERT NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE  
W SZPITALU CHOROÓB PŁUC W PILCHOWICACH**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1),, zwanym dalej RODO informujemy, że

1. Administratorem Pani/Pana danych jest: Szpital Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach, ul. Dworcowa 31, 44 – 145 Pilchowice (dalej: Szpital w Pilchowicach).
2. Inspektorem Ochrony Danych jest Dawid Kaszuba, e-mail: [iod@szpital-pilchowice.pl](mailto:iod@szpital-pilchowice.pl)
3. Informujemy, że Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia konkursu na udzielanie świadczeń zdrowotnych, w którym złożył/a Pan/Pani formularz ofertowy na podstawie art. 6 ust 1 lit. a), b) i c) oraz art. 9 ust. 2 lit. a), b) RODO.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres **pięciu lat** od daty zakończenia konkursu.
5. W przypadku wybrania Pani/a/ oferty i podpisania umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych Pani/a/ dane będą przechowywane przez okres wymagany przepisami prawa, nie krócej jednak niż do dnia przedawnienia roszczeń, wynikających z zawartej Umowy.
6. Podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego (poza teren Europejskiego Obszaru Gospodarczego), natomiast będą udostępniane innym odbiorcom, w szczególności podmiotom uprawnionym do kontroli działalności Szpitala w Pilchowicach, w tym w zakresie prawidłowości konkursów przeprowadzanych zgodnie z przepisami ustawy o działalności leczniczej, podmiotom świadczącym obsługę prawną dla Szpitala w Pilchowicach oraz podmiotom świadczącym usługi teleinformatyczne na rzecz administratora.
7. Informujemy, że przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych, jak również prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania, a w przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych do jej wycofania. Skorzystanie z prawa cofnięcia zgody nie ma wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce do momentu wycofania zgody, a także nie skutkuje usunięciem danych w takim zakresie w jakim obowiązujące przepisy prawa zobowiązują administratora do ich dalszego przetwarzania.
8. Przysługuje Pani/Panu także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, w wypadku jeżeli uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednak jeżeli nie poda Pan/Pani danych osobowych i nie wyrazi zgody, a ich nieprzekazanie spowoduje brak możliwości udziału w postępowaniu konkursowym oraz zawarcia i realizacji umowy, jeżeli oferta będzie najkorzystniejsza.
10. Pani/Pana dane nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym również w formie profilowania, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 rozporządzenia 2016/679.
11. Wycofanie zgody na przetwarzanie danych osobowych należy złożyć drogą poczty elektronicznej na adres mailowy [iod@szpital-pilchowice.pl](mailto:iod@szpital-pilchowice.pl) lub drogą poczty tradycyjnej, w formie pisemnej na adres siedziby Szpitala w Pilchowicach.

Ja, niżej podpisana/-y oświadczam, iż zapoznałam/-em się z Klauzulą Informacyjną i niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dostarczonych przeze mnie w formularzu ofertowym i jego załącznikach, przez Szpital Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach, ul. Dworcowa 31, 44 – 145 Pilchowice.

.....  
(data, czytelny podpis)