

	ZAŁĄCZNIK NR 2 DO PROCEDURY ZSZ-14		FZSZ-14.2
	KLAUZULA INFORMACYJNA REKRUTACJA		Strona 1/1
	Obowiązuje : WSZYSTKIE KO SZPITALA	DATA: 01.09.2026	WYDANIE 3

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE z 2016 Nr 119 poz. 1) informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Szpital Rejonowy im. dr. Józefa Rostka ul. Gamowska 3, 47-400 Racibórz , tel. 032755 3737.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, dostępnego pod tel. 32 755 5071 oraz adresem e-mail: iodo@szpital-raciborz.org .
3. Dane osobowe przetwarzane są w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.
4. Dane mogą być udostępniane osobom upoważnionym przez Administratora podmiotom przetwarzającym, z którymi zawarto odpowiednie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych oraz podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do przeprowadzenia procesu rekrutacji, a następnie przez okres wynikający z obowiązujących przepisów prawa oraz przez okres niezbędny do ustalenia, dochodzenia lub obrony ewentualnych roszczeń.
6. Posiadają Państwo prawo do żądania dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
7. Mają Państwo prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają Państwo, iż przetwarzanie danych osobowych Państwa dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
8. Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne, jednakże brak podania danych osobowych będzie skutkować brakiem uczestnictwa w procesie rekrutacji.
9. Państwa dane osobowe nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z ww. Klauzulą informacyjną rekrutacja (FZSZ-14.2), Standardem Ochrony Małoletnich (ZSZ-17), Procedurą Zgłoszenia Naruszeń oraz ochroną sygnalistów (ZSZ-18) w Szpitalu Rejonowym im. dr. Józefa Rostka w Raciborzu oraz że zostałem/łam poinformowany/na o dostępności ww. informacji na stronie internetowej Szpitala: www.szpital-raciborz.org

.....
(data i podpis kandydata)