**Klauzula  
informacyjna dla przyjmującego zamówienie na podstawie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych nr ………z dnia …………..**

Zgodnie z art. 13 RODO informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II   
z siedzibą w Trzciance (64-980) przy ul. Sikorskiego 9 adres e-mail: kancelaria@szpital-trzcianka.pl tel. 67 352 31 00.

2. Może Pan/Pani kontaktować się w sprawach związanych z przetwarzaniem danych oraz z wykonywaniem praw przysługujących na mocy RODO z Administratorem z wykorzystaniem powyższych danych teleadresowych lub z wyznaczonym u Administratora Inspektorem Ochrony Danych na adres e-mail: iod@szpital-trzcianka.pl .

3. Pani/Pana dane niezbędne do realizacji umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych nr …………… z dnia……………….są oraz jej rozliczania są przetwarzane zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b. i c. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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). Dane osobowe będą również przetwarzane   
**w oparciu o art. 6 ust. 1 lit.f** ogólnego rozporządzenia o ochronie danych w zakresie dochodzenia roszczeń i ochrony przed takimi roszczeniami oraz **na podstawie art. 6 ust. 1   
lit. a.** ogólnego rozporządzenia o ochronie danych w celach informacyjnych (np. strona internetowa Administratora, publikacje i foldery, media społecznościowe).

4. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom uprawnionym do ich otrzymywania na podstawie przepisów prawa, w tym instytucjom i organom odpowiedzialnym za organizację systemu ochrony zdrowia oraz nadzór nad jego prawidłowym funkcjonowaniem lub umowy, w tym: podwykonawcom, firmom zapewniającym niszczenie dokumentów   
i nośników danych, biurom obsługi prawnej, firmom informatycznym, dostarczającym usługi pocztowe itp. Wykaz takich firm prowadzi Administrator.

5. Podanie danych osobowych jest obligatoryjne dla realizacji celów na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b.,c. oraz f. a w zakresie celów informacyjnych dobrowolne (art. 6 ust.1 lit. a.)

6. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji umowy, jej rozliczenia oraz czasu związanego z realizacją czynności kontrolnych przez uprawnione instytucje i organy, w tym instytucje i organu organizując systemu ochrony zdrowia oraz do czasu cofnięcia zgody w zakresie celów informacyjnych,

7. Ma Pani/ Pan prawo dostępu do swoich danych, ich aktualizacji, modyfikacji, przenoszenia, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania, o ile nie stoi to w sprzeczności z przepisami prawa ogólnego lub jest niemożliwe ze względów technicznych w zakresie publikacji w materiałach informacyjnych.

8. Na tryb i sposób przetwarzania danych przez Administratora można wnieść skargę do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

9. Administrator nie przekazuje danych osobowych do państw trzecich ani nie podejmuje czynności związanych z profilowaniem.