
imię i nazwisko

adres do korespondencji

nr telefonu

Oświadczenie Kandydata do Komisji Odpowiedzialności Zawodowej

Oświadczam, że wyrażam zgodę:

- 1) na kandydowanie do Komisji Odpowiedzialności Zawodowej tworzonej na podstawie i w trybie ustawy z dnia 17 sierpnia 2023 r. o niektórych zawodach medycznych (Dz. U. poz. 1972 oraz z 2024 r. poz. 1897);
- 2) przetwarzanie przez Ministra Zdrowia z siedzibą w Warszawie (00-952), przy ul. Miodowej 15 moich danych osobowych w celu przeprowadzenia naboru ma członka Komisji Odpowiedzialności Zawodowej.

Oświadczam, że spełniam wymogi dla kandydata do Komisji Odpowiedzialności Zawodowej określone w ww. ustawie

podpis kandydata

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych kandydatów na członków Komisji Odpowiedzialności Zawodowej

Zgodnie z art. 13 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.) (dalej: „RODO”), informujemy, że:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Minister Zdrowia, z siedzibą w Warszawie (00-952), przy ul. Miodowej 15. Z Administratorem można kontaktować się listownie lub elektronicznie za pomocą: e-mail (kancelaria@mz.gov.pl), e-Doręczeń (AE:PL-11185-96749-VHSCS-20) lub ePUAP (/8tk37sxx6h/SkrytkaESP).
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować poprzez e-mail: iod@mz.gov.pl, za pośrednictwem e-Doręczeń, platformy e-PUAP lub listownie na adres siedziby Administratora. Z Inspektorem Ochrony Danych można kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia naboru do Komisji Odpowiedzialności Zawodowej.
- 4) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są zgodnie z prawem, gdyż spełniony jest warunek legalności przetwarzania określony w art. 6 ust. 1 lit. c RODO, tj. niezbędności wypełnienia obowiązku prawnego wynikającego z art. 80 ustawy z dnia 17 sierpnia 2023 r. o niektórych zawodach medycznych (Dz. U. poz. 1972 oraz z 2024 r. poz. 1897) oraz warunek określony w art. 6 ust. 1 lit. a RODO w związku z

udzieloną zgodą na przetwarzanie danych osobowych niewymaganych przepisami prawa (wyrażenie zgody w tym przypadku jest dobrowolne, a zgodę tak wyrażoną można odwołać w dowolnym czasie, a wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie przed wycofaniem zgody).

- 5) Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione wyłącznie podmiotom, które uprawnione są do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa lub podmiotom, którym Administrator powierzył przetwarzanie danych osobowych na podstawie zawartej umowy;
- 6) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania.
- 7) Pani/Pana dane będą przechowywane przez czas niezbędny do przeprowadzenia weryfikacji kandydata na członka Komisji Odpowiedzialności Zawodowej, a następnie przez czas wynikający z przepisów o archiwizacji oraz zgodnie z obowiązującą w Ministerstwie Zdrowia instrukcją kancelaryjną.
- 8) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w systemie Elektroniczne Zarządzanie Dokumentacją (EZD), ale nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
- 9) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej;
- 10) W przypadku uznania, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy prawa, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 11) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych związane jest dobrowolne, ale niezbędne do przeprowadzenia naboru na członka Komisji Odpowiedzialności Zawodowej.

podpis kandydata