Warszawa, dnia ……… 20…. r.

Imię i nazwisko:…………………………….

nr księgi rejestrowej 00000………

**RS numer………..** nazwa podmiotu leczniczego/adres

……………………………………………

Miejsce pracy ( nazwa i adres ):

………………………………………………………………………….

Adres do korespondencji

…………………………………………………………………………..

Tel./fax: …………………………………\*

Adres email: ………………………………\*

\*Podanie tych danych jest dobrowolne i służy wyłącznie do skontaktowania się z Panem/Panią w celu zaproszenia na spotkanie członków rady, wysłania materiałów elektronicznych, przyspieszenia kontaktu.

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na reprezentowanie Wojewody Mazowieckiego w Radzie Społecznej podmiotu leczniczego niebędącego przedsiębiorcą delegowanego w podmiocie leczniczym nie będącym przedsiębiorcą na podstawie art. 48 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2022 r. poz. 633 z późn. zm.).

……………………..

Czytelny podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu w celu prowadzenia przez Wojewodę Mazowieckiego ewidencji członków przedstawicieli Wojewody Mazowieckiego w Radzie Społecznej podmiotu leczniczego niebędącego przedsiębiorcą delegowanego w podmiocie leczniczym nie będącym przedsiębiorcą oraz w celu przesyłania materiałów elektronicznych,

……………………..

Czytelny podpis

*Dane kontaktowe: Wydział Zdrowia Mazowiecki Urząd Wojewódzki w Warszawie   
Pl. Bankowy 3/5, 00-950 Warszawa*

*Tel: 22 695 69 05, fax: 22 695 69 01*

*Email:* [*mkrajowy@mazowieckie.pl*](mailto:mkrajowy@mazowieckie.pl)

………………………………………………………………………………………………………..

*(nazwa podmiotu leczniczego)*

**Klauzula informacyjna**

**dla przedstawicieli Wojewody w Radzie Społecznej działającej w podmiocie leczniczym niebędących przedsiębiorcami**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 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 (Dz. Urz. UE L 119  
z 04.05.2016, str. 1 z późn. zm.) uprzejmie informuję, że:

**Tożsamość administratora**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wojewoda Mazowiecki

Może się Pani/Pan z nami kontaktować w następujący sposób:

listownie na adres: pl. Bankowy 3/5, 00-950 Warszawa

poprzez elektroniczną skrzynkę podawczą: /t6j4ljd68r/skrytka

poprzez e-mail: info@mazowieckie.pl

telefonicznie: 22 695 69 95

**Dane kontaktowe inspektora ochrony danych osobowych**

Nad prawidłowością przetwarzania Pani/Pana danych osobowych czuwa wyznaczony przez Administratora inspektor ochrony danych, z którym można się kontaktować:

listownie na adres: pl. Bankowy 3/5, 00-950 Warszawa

poprzez elektroniczną skrzynkę podawczą: /t6j4ljd68r/skrytka

poprzez e-mail: iod@mazowieckie.pl

telefonicznie: 22 695 69 80

**Cel przetwarzania danych i podstawa prawna**

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu prowadzenia ewidencji przedstawicieli wojewody w radach społecznych działających przy podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcą, w tym potwierdzenia uprawnień do reprezentowania wojewody w radach społecznych, delegowania i cofania delegacji do rady społecznej i kontaktów związanych z działalnością rad społecznych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO (przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku ciążącego na administratorze) w związku z art. 48 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

**Odbiorcy danych lub kategorie odbiorców danych**

Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazane podmiotom leczniczym, przy których funkcjonuje rada społeczna, do której nastąpiło delegowanie, organom tworzącym podmioty lecznicze oraz jednostkom samorządu terytorialnego. Pani/Pana dane osobowe mogą być również przekazane podmiotom, które uprawnione są do ich otrzymania przepisami prawa. Podmioty takie nie są jednak uznane za odbiorców danych.

**Okres przechowywania danych**

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu zakończenia działalności przez podmiot leczniczy, do którego nastąpiło delegowanie. Po tym czasie Pani/Pana dane zostaną zarchiwizowane i będą przechowywane przez okres ustalony Instrukcją Kancelaryjną (kategoria archiwalna A). Dane zawarte w ewidencji po odwołaniu Pani/Pana zostaną nadpisane danymi nowego przedstawiciela Wojewody.

**Przysługujące uprawnienia związane z przetwarzaniem danych osobowych**

Przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia:

* prawo dostępu do swoich danych oraz uzyskania ich kopii;
* prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
* prawo do usunięcia danych (jeżeli dane były pozyskane na podstawie wyrażonej zgody);
* prawo do ograniczenia przetwarzania danych, przy czym odrębne przepisy mogą wyłączyć możliwość skorzystania z tego prawa;
* prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych, w zakresie, w którym przetwarzanie opierało się na przesłance zgody, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Aby skorzystać z powyższych praw należy skontaktować się z nami lub z naszym inspektorem ochrony danych (dane kontaktowe zawarte są powyżej).

* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych   
  (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), jeśli uzna Pani/Pan że przetwarzamy Pani/Pana dane niezgodnie  
   z prawem.

**Informacja o przekazywaniu danych do państw trzecich**

Nie przekazujemy Pani/Pana danych do państw trzecich.

**Informacja o profilowaniu**

Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu przetwarzaniu.

**Informacja o dowolności lub obowiązku podania danych**

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych w zakresie imienia i nazwiska, adresu zamieszkania oraz miejsca pracy jest niezbędne do prowadzenia ewidencji przedstawicieli wojewody w radach społecznych działających przy podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcą. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych w zakresie adresu email i numeru telefonu jest dobrowolne.

Zapoznałem się z treścią informacyjną klauzuli

……………….………………………….

*Data i czytelny podpis*