

Formularz rekrutacyjny

Imię i nazwisko	
Telefon	
Adres e-mail	
Adres korespondencyjny	
Wykształcenie magisterskie (kierunek, rok ukończenia)	
Wykonywany zawód	
Doświadczenie pracy w zakresie tematyki HIV (profilaktyka, leczenie, szkolenia itp.)	• nie • tak - jakie?:
Planuję pracować w PKD (prośba o załączenie listu intencyjnego koordynatora punktu)	• nie • tak - gdzie?:
Odbyte szkolenia (w zakresie komunikacji, pomocy psychologicznej, profilaktyki HIV, edukacji seksualnej, edukacji zdrowotnej itp.) - organizator, czas trwania, ewentualnie: zdobyte uprawnienia	
Oświadczam, że posiadam doświadczenie zawodowe w kontaktach z klientem/pacjentem:	• nie • tak - jakie i jak długo?:

Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą dot. przetwarzania danych osobowych dostępną TUTAJ.	• nie • tak
* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie koniecznym dla wzięcia udziału w rekrutacji oraz w szkoleniu	• nie • tak
** Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu informowania mnie o kolejnych szkoleniach i wydarzeniach dot. HIV/AIDS przez Krajowe Centrum ds. AIDS - Agendę Ministra Zdrowia	• nie • tak

Z komentarzem [M1]: Tu przekierowanie do tekstu poniżej - adres strony

* Zgoda może zostać w każdej chwili cofnięta. Cofnięcie zgody lub niewyrażenie jej oznacza brak możliwości udziału w szkoleniu.

** Zgoda może zostać w każdej chwili cofnięta. Administratorem danych będzie Krajowe Centrum ds. AIDS - Agenda Ministra Zdrowia. Niewyrażenie zgody nie wiąże się z żadnymi konsekwencjami.



KLAUZULA INFORMACYJNA RODO

Ogólne rozporządzenie o ochronie danych (dalej: RODO) wprowadziło w art. 13 ust. 1 i 2 obowiązek informacyjny na administratorów danych osobowych. Wykonując ten obowiązek informujemy, że:

1. **Administratorem** Twoich danych osobowych jest Krajowe Centrum ds. AIDS - Agenda Ministra Zdrowia, adres: ul. Samsonowska 1; 02-829 Warszawa.
2. Z administratorem można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na adres podany wyżej, lub mailowo na adres: iod@aims.gov.pl
3. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, kontakt z nim możliwy jest pod adresem mailowym: iod@aims.gov.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora.
4. W związku z przetwarzaniem Twoich danych osobowych przysługuje Ci **prawo** żądania od Administratora:
 - dostępu do Twoich danych osobowych,
 - sprostowania Twoich danych osobowych,
 - usunięcia Twoich danych osobowych,
 - ograniczenia przetwarzania Twoich danych osobowych,
 - wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Twoich danych osobowych,
 - przenoszenia Twoich danych osobowych,
 - wniesienia skargi do organu nadzorczego, np. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Żądania te nie są jednak bezwzględnie wiążące – w wypadkach przewidzianych prawem (zwłaszcza przepisami RODO) niektóre żądania nie będą mogły zostać zrealizowane np. do czasu rozwiązania umowy wiążącej Cię ze Stowarzyszeniem Profilaktyki Zdrowotnej “Jeden Świat” lub upływu okresu przewidzianego prawem, przez który Administrator ma obowiązek przechowywać Twoje dane. Szczegółowych informacji odnośnie konkretnych przypadków administrator udzieli na Państwa żądanie.

5. Twoje dane nie będą podlegały przetwarzaniu w formie **profilowania**.

6. Dane przetwarzane będą na podstawie Twojej zgody, tj. zgodnie z podstawą określoną w art. 6 ust. 1 lit. a RODO. Zgoda może zostać w każdej chwili cofnięta, jednakże oznacza to brak możliwości udziału w szkoleniu. W razie zakwalifikowania do udziału w szkoleniu zostanie z Tobą zawarta odpowiednia umowa, a wówczas dalszą podstawą przetwarzania danych będzie umowa - podstawa określona w art. 6 ust. 1 lit. b RODO.



Agenda Ministra Zdrowia

7. Dane przetwarzane będą wyłącznie w celu zapewnienia Ci udziału w szkoleniu, a po jego zakończeniu - w celu odnotowania nabytych przez Ciebie uprawnień w rejestrach prowadzonych przez Administratora.

8. Odbiorcami danych, prócz Administratora i jego pracowników oraz podmiotów świadczących na jego rzecz usługi cywilnoprawne, będzie Stowarzyszenie Profilaktyki Zdrowotnej "Jeden Świat" z siedzibą w Krakowie, działające jako podmiot przetwarzający, a ponadto osoby zatrudniane przez to Stowarzyszenie na podstawie odpowiednich umów.

9. Dane przetwarzane będą do chwili zakończenia szkolenia. Jednakże, dane w postaci imienia i nazwiska oraz nadanego numeru certyfikatu przechowywane będą, w razie pomyślnego ukończenia szkolenia, po tym okresie do chwili zgłoszenia przez Ciebie żądania ich usunięcia lub utraty przez Ciebie uprawnień doradcy okołotestowego.

10. Podmiotem odpowiedzialnym za wykonywanie obowiązków prawnych w procesie przetwarzania danych osobowych jest Administrator, a Stowarzyszenie jako podmiot przetwarzający przetwarza dane wyłącznie na jego udokumentowane polecenie.

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Ja, niżej podpisany/-a, oświadczam, że wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku utrwalonego w ramach szkoleniaw dniach, w czasie,

przez Krajowe Centrum ds. AIDS - agendę Ministra Zdrowia, adres: ul. Samsonowska 1; 02-829 Warszawa.

Niniejsza zgoda dotyczy jedynie wykorzystania mojego wizerunku w celach dowodowych – będzie potwierdzeniem mojego uczestnictwa w szkoleniu organizowanym przez Krajowe Centrum ds. AIDS.

Niniejsza zgoda na wykorzystanie wizerunku jest ograniczona czasowo do 10 lat po zakończeniu realizacji ww. szkolenia.

Wyrażenie zgody na wykonanie zdjęcia i wykorzystanie wizerunku zgodnie z powyższym zakresem pozostaje całkowicie dobrowolne. Potrzeba uzyskania stosownej zgody wynika z przepisów prawa.

Wiem, że:

- Zgodę mogę wycofać w dowolnym momencie wysyłając wiadomość e-mailową zawierającą stosowne żądanie, wraz z imieniem i nazwiskiem, na adres iod@aims.gov.pl



Agenda Ministra Zdrowia



- Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
- Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do upublicznienia wizerunku.
- Podane dane mogą być powierzane do przetwarzania podmiotom, które świadczą na rzecz Krajowego Centrum ds. AIDS usługi związane z przetwarzaniem danych osobowych, z zastrzeżeniem, że te podmioty nie nabywają prawa do samodzielnego przetwarzania tych danych, a jedynie do wykonywania poleceń w tym zakresie.
- Dane będą przechowywane do czasu wycofania zgody, nie dłużej niż 10 lat po zakończeniu realizacji programu/ projektu, w ramach którego wizerunek zostanie upubliczniony.
- Dane osobowe mogą być udostępniane sponsorom projektów, w których zostanie wykorzystany utrwalony wizerunek, do celów kontroli finansowej tych projektów, na podstawie uzasadnionych prawnie interesów Krajowego Centrum ds. AIDS oraz sponsorów, związanych z potrzebą kontroli sposobu wydatkowania środków finansowych.
- Mam prawo żądania dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo przenoszenia danych. Dopuszczalność korzystania z poszczególnych praw zależy od podstawy prawnej konkretnego przetwarzania.
- Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

.....

miejsce i data

.....

czytelny podpis osoby