**Wniosek o członkostwo w Radzie Organizacji Pacjentów przy ministrze właściwym do spraw zdrowia**

|  |  |
| --- | --- |
| I. Informacje wypełnia podmiot zgłaszający kandydata na członka Rady Organizacji Pacjentów | |
| 1. Nazwa organizacji |  |
| 2. Status prawny |  |
| 3. Numer właściwego rejestru |  |
| 4. Dane teleadresowe (adres siedziby, e-mail[[1]](#footnote-1), nr telefonu) |  |
| 5. Doświadczenie w wykonywaniu zadań w obszarze ochrony zdrowia (w latach): |  |
| 6. Główne zadania statutowe: |  |
| II. DANE KANDYDATA NA CZŁONKA RADY ORGANIZACJI PACJENTÓW | |
| Imię i nazwisko |  |
| Telefon |  |
| Adres e-mail[[2]](#footnote-2) |  |
| III. Informacje o kandydacie na członka Rady Organizacji Pacjentów | |
| 1. Doświadczenie w wykonywaniu zadań z zakresu ochrony zdrowia oraz strukturach organizacji pozarządowych - *proszę o podanie lat pracy w obszarze ochrony zdrowia oraz strukturach organizacji pozarządowych, nazw instytucji, w których kandydat zdobywał doświadczenie w zakresie realizacji zadań w obszarze ochrony zdrowia oraz strukturach organizacji pozarządowych*   ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. | |
| 1. Opis działalności w obszarze ochrony zdrowia oraz strukturach organizacji pozarządowych - *osiągnięcia/sukcesy z zakresu realizacji zadań na rzecz ochrony zdrowia*   ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. | |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Ministra Zdrowia moich danych osobowych obejmujących imię i nazwisko do celów związanych z rekrutacją do Rady Organizacji Pacjentów przy ministrze właściwym do spraw zdrowia.

Jestem świadomy/świadoma, że mam prawo dostępu do treści moich danych i możliwości ich poprawiania. Jestem świadomy/świadoma, iż mogę w każdym czasie odwołać zgodę, co skutkować będzie zakończeniem uczestnictwa w postępowaniu rekrutacyjnym do Rady.

Oświadczam, że organizacja którą reprezentuję w swoich działaniach kieruje się wartościami zapisanymi w Karcie Zasad Dobrego Zarządzania Organizacji Pacjentów.

………………………….. ……………………………………………………..

Miejscowość i data Podpis osoby reprezentującej organizację

**Oświadczenie Kandydata na członka Rady Organizacji Pacjentów**

**przy ministrze właściwym do spraw zdrowia**

*Ja niżej podpisana/y, ………………….reprezentująca/y ………………………wyrażam zgodę na członkostwo w Radzie Organizacji Pacjentów przy ministrze właściwym do spraw zdrowia.*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Ministra Zdrowia zawartych w formularzu stanowiącym Wniosek o członkostwo w Radzie Organizacji Pacjentów w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego do Rady Organizacji Pacjentów.

Jestem świadomy/świadoma, że mogę w każdym czasie odwołać zgodę, co skutkować będzie zakończeniem uczestnictwa w postępowaniu rekrutacyjnym do Rady Organizacji Pacjentów.

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

Miejscowość i data Podpis kandydata

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych w związku z procesem naboru   
do Rady Organizacji Pacjentów przy ministrze właściwym do spraw zdrowia**

Zgodnie z RODO[[3]](#footnote-3) 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, za pomocą e-mail: kancelaria@mz.gov.pl lub za pośrednictwem platformy   
   e-PUAP (adres skrytki): /8tk37sxx6h/SkrytkaESP.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować poprzez e-mail: [iod@mz.gov.pl](mailto:iod@mz.gov.pl), za pośrednictwem platformy e-PUAP lub listownie   
   na adres siedziby. 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 będą przetwarzane podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO w związku udzieloną zgodą.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w związku z rekrutacją na członka Rady Organizacji Pacjentów w oparciu o § 5 Zarządzenia Ministra Zdrowia z dnia 16 marca 2022 r. w sprawie powołania Rady Organizacji Pacjentów przy ministrze właściwym   
   do spraw zdrowia.
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 postawie zawartej umowy.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzanie w sposób zautomatyzowany   
   w systemie Elektroniczne Zarządzanie Dokumentacją (EZD), ale nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
7. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.
8. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzanie przez okres niezbędny do przeprowadzenia naboru, a w przypadku wyboru do Rady Organizacji Pacjentów przy ministrze właściwym do spraw zdrowia przez okres członkostwa, a także przez okres wynikający z przepisów   
   o archiwizacji oraz zgodnie z obowiązującą w Ministerstwie Zdrowia instrukcją kancelaryjną.
9. Posiada Pani/Pan prawo:

* dostępu do swoich danych osobowych;
* do sprostowania (poprawiania swoich) danych osobowych;
* ograniczenia przetwarzania;
* do usunięcia swoich danych osobowych.

1. Przysługuje Pani/Panu prawo cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie w odniesieniu do danych osobowych przetwarzanych na jej podstawie. Wycofanie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
2. W przypadku uznania, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy prawa, posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
3. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne w celu przystąpienia   
   do procesu naboru na członka Rady Organizacji Pacjentów przy ministrze właściwym   
   do spraw zdrowia.

1. do prac Rady w trybie obiegowym [↑](#footnote-ref-1)
2. do prac Rady w trybie obiegowym [↑](#footnote-ref-2)
3. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 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 (ogólne rozporządzenie   
   o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018, str. 2   
   oraz Dz. Urz. UE L 74 z 4.03.2021, str. 35) [↑](#footnote-ref-3)