**Obowiązek informacyjny w związku z przetwarzaniem danych osobowych w celu odbycia stażu:**

1. Administratorem danych osobowych jest **N.Z.O.Z. SANITAS Michałów Reginów** (dalej: „ADMINISTRATOR”), z siedzibą: ul. Akacjowa 2, 05-119 Michałów Reginów.  
    Z Administratorem można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na adres: ul. Akacjowa 2, 05-119 Michałów Reginów lub drogą e-mailową pod adresem: sanitas2004@wp.pl.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych - Andrzeja Rybus-Tołłoczko, z którym można się skontaktować pod adresem mailowym: **iodo@rt-net.pl.**
3. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie rozporządzenie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości i ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks Cywilny.
4. Przetwarzanie odbywa się w związku z:
5. przetwarzania i publikacji wizerunku na stronie internetowej Administratora oraz portalach społecznościowych – art. 6 ust. 1 lit a RODO – dane będą przetwarzane do czasu wycofania zgody oraz zgodnie z przepisami dotyczącymi archiwizacji;
6. realizacji umowy o stażu u Administratora – art. 6 ust. 1 lit b RODO - dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora do 5 lat od zakończenia stażu;
7. wykonywaniem obowiązków prawnych ciążących na Administratorze – art. 6 ust 1 lit c RODO - dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora do 5 lat od zakończenia stażu.
8. Dane osobowe pochodzą z Powiatowego Urzędu Pracy.
9. Administrator nie zamierza przekazywać danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
10. Administrator będzie przekazywał dane osobowe innym podmiotom, tylko na podstawie przepisów prawa, w tym w szczególności do: Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, Urzędu Skarbowego   
    i ewentualnie do innych podmiotów na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.
11. Posiada Pan/ Pani prawo do:
12. żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;
13. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawie do przenoszenia danych;
14. cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
15. wniesienia skargi na działania Administratora do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
16. Podanie danych osobowych wynikających z przepisu prawa jest wymogiem ustawowym, koniecznym do wykonania obowiązków Administratora. Niepodanie tych danych spowoduje brak możliwości realizacji umowy. Zgoda na utrwalanie i publikację wizerunku jest dobrowolna.
17. Administrator nie przewiduje zautomatyzowanego podejmowania decyzji.

**Zgoda na przetwarzanie danych:**

Ja, …………………………… wyrażam zgodę na:

na przetwarzanie mojego wizerunku

Zapoznałam/em się z obowiązkiem informacyjnym:

……………………………………… ……………………………………

/data/ /podpis/