



**SZPITAL KLINICZNY IM. DR. EMILA WARMIŃSKIEGO POLITECHNIKI BYDGOSKIEJ –SPZOZ W
BYDGOSZCZY**

Klauzula informacyjna

dla studentów/ praktykantów odbywających praktyki w

Szpitalu Klinicznym im. dr. Emila Warmińskiego Politechniki Bydgoskiej SPZOZ w Bydgoszczy

Szanowni Państwo

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), informujemy, że:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest

Szpital Kliniczny im. dr. Emila Warmińskiego Politechniki Bydgoskiej SPZOZ w Bydgoszczy, adres: ul. Szpitalna 19 85-826 Bydgoszcz, reprezentowany przez Dyrektora

Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych

Sposoby kontaktu z Inspektorem Ochrony Danych w Szpitalu Klinicznym im. dr. Emila Warmińskiego Politechniki Bydgoskiej SPZOZ w Bydgoszczy to: adres korespondencyjny ul. Szpitalna 19 85-826 Bydgoszcz, adres e-mail: iod@szpital.pbs.edu.pl, tel. 52-37-09-133.

Celem przetwarzania danych osobowych jest

Organizacja i realizacja praktyki studenckiej na terenie Szpitala

Odbiorcy danych

Podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa, podmioty współpracujące ze Szpitalem (np.

Uczelnie, szkoły kierujące na praktyki), podmioty świadczące usługi na rzecz Administratora (np. IT, podmioty świadczące na rzecz Administratora usługi doradcze, w tym prawne).

Podstawę prawną przetwarzania danych stanowi

art. 6 ust. 1 lit. c RODO – obowiązek prawny ciążący na Administratorze wynikający z ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oraz wydanych na jej podstawie aktów wykonawczych

art. 6 ust. 1 lit. b RODO – realizacja umowy o świadczenie usług edukacyjnych lub działania przed jej zawarciem,

art. 6 ust. 1 lit. f RODO – prawnie uzasadniony interes Administratora (np. organizacja praktyki, zapewnienie bezpieczeństwa)

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, lecz konieczne do realizacji procesu kształcenia. W przypadku nie podania danych nie będzie możliwe realizowanie praktyk studenckich.

Zakres przetwarzanych danych

Imię i nazwisko, nr PESEL, data urodzenia, adres zamieszkania, numer telefonu, adres e-mail, nazwa uczelni, kierunek i rok studiów, zaświadczenie o szczepieniu przeciwko WZW typu B, dokumentacja potwierdzająca ubezpieczenie OC i NNW, zaświadczenie o niekaralności z KRK (kartoteka karna oraz kartoteka małoletnich)

Przysługujące prawa to

Posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia (po obowiązującym okresie przechowywania danych określonego odrębnymi przepisami), prawo do przeniesienia danych, ograniczenia przetwarzania, wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych

Zautomatyzowane podejmowanie decyzji

Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Retencja danych (czas przechowywania danych)

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres trwania praktyki, a następnie zgodnie z przepisami dotyczącymi archiwizacji dokumentacji- 5 lat od zakończenia praktyki.