Zał. nr 2 do umowy nr ……/2020

**Obowiązek informacyjny wynikający z art. 14 RODO**

1. Administratorem danych osobowych jest Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. Gen. Jana Henryka Dąbrowskiego 1,   
   87 – 100 Toruń
2. W razie jakichkolwiek wątpliwości z przetwarzaniem dotyczących Pani/ Pana danych, możliwy jest kontakt z inspektorem pod nr tel. 504-230-997.
3. Pani/ Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. B ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
4. Pani/ Pana dane, o których mowa w umowie pozyskane zostały od Pani/ Pana pracodawcy   
   tj. Wykonawcy i przetwarzane będą w celach, o których mowa w umowie.
5. Dane będą przekazane innym podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.
6. Administrator danych nie przekazuje Pani/ Pana danych osobowych do państwa trzeciego.
7. Pani/ Pana dane osobowe będą przetwarzane jedynie przez okres 5 lat.
8. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo:

- dostępu do danych osobowych,

- żądania ich sprostowania

- ograniczenia przetwarzania, w przypadkach wymienionych w RODO.

1. W związku z tym, że przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. C RODO osobie, której dane dotyczą nie przysługuje prawo do przenoszenia danych, usunięcia danych ani prawo do wniesienia sprzeciwu.
2. Pani/ Pana dane nie są poddawanie profilowaniu.
3. W przypadku stwierdzenia naruszenia danych ma Pani/ pan możliwość wniesienia skargi do organu nadzorczego- Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych