KLAUZULA ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH (zgodnej z RODO)

1. Po zapoznaniu się z klauzulą informacyjną, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych, prawie ich poprawiania i możliwości ich wycofania, wyrażam, zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez administratora danych Wojewodę Pomorskiego, adres: ul. Okopowa 21/27, 80-810 Gdańsk, w celu zapewnienia realizacji zadań z zakresu przyjmowania oświadczeń składanych przez konsultantów wojewódzkich w dziedzinach medycznych zgodnie z art.8c
ust.2-3, art.8d.ust. 1 i 8e. ust. 1-2 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o konsultantach w ochronie zdrowia
(Dz.U z 2017 r., poz.890).

2. W przypadku niepodania danych niemożliwe jest powołanie Pani/Pana na konsultanta w ochronie zdrowia.

3. Podane przez Panią/Pana dane nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa (Ministerstwo Zdrowia i Centralne Biuro Antykorupcyjne).

4. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

5. Zgodę wyrażam na czas trwania pełnienia funkcji konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie medycznej wraz z okresem archiwizacji.

6. Swoje dane osobowe podaję dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

7. Kontakt do Inspektora ochrony danych w Pomorskim Urzędzie Wojewódzkim w Gdańsku: iod@gdansk.uw.gov.pl

 ………….……………………….

 (podpis składającego oświadczenie)