# **Klauzula informacyjna dla osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą (podmioty lecznicze/indywidualne praktyki lekarskie/ indywidualne specjalistyczne praktyki lekarskie)**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L119 z 4 maja 2016, str. 1 oraz Dz. Urz. UE L127 z 23 maja 2018, str. 2) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Marszałek Województwa Podkarpackiego z siedzibą w 35-010 Rzeszów, al. Łukasza Cieplińskiego 4,
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - iod@podkarpackie.pl, telefonicznie 17 747 67-09, listownie na adres Urzędu Marszałkowskiego Województwa Podkarpackiego, kontakt osobisty w siedzibie Urzędu przy al. Łukasza Cieplińskiego 4 w Rzeszowie,
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań wynikających *z art. 15 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty –* na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b i lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.,
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą organy administracji publicznej uprawnione przepisami prawa, okręgowe izby lekarskie,
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, przez okres 10 lat, w oparciu o przepisy prawa dotyczące archiwizacji, przy czym kryterium dla ekspertyzy archiwalnej w przypadku podmiotów wpisanych na listę będzie wykreślenie z listy; kryteria ustalania okresu: okres przechowywania wynika z instrukcji kancelaryjnej – zgodnie z kategorią archiwalną B-10 i BE-10,
6. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania,
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obligatoryjne w oparciu o przepisy prawa i dodatkowo jest warunkiem zawarcia umowy. Niepodanie danych w zakresie wymaganym przez administratora może skutkować pozostawieniem sprawy bez rozpatrzenia lub odmową zawarcia umowy,
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą poddane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji (profilowaniu),
10. Pani/Pana dane nie będą przekazywane odbiorcy w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej.

Potwierdzam fakt zapoznania się z treścią klauzuli:

…………………………………………..
(miejscowość, data)

………………………………….
(podpis)