………………………….…….

(imię i nazwisko)

…………………………..……

(adres zamieszkania)

…………………………..……

**OŚWIADCZENIE  
wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Ja niżej podpisany, oświadczam, że wyrażam/nie wyrażam zgodę(y)\*na przetwarzanie moich danych osobowych przez Starostwo Powiatowe w Szczytnie [dalej: Starostwo], zgodnie z zapisami art.6 ust.1 lit. a Rozporządzenia PE i RE 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. [Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016] w celu przeprowadzenia konkursu na stanowisko Dyrektora Zespołu Opieki Zdrowotnej w Szczytnie.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Miejscowość, data |  | Czytelny podpis |
|  |  |  |

\* – skreślić niepotrzebne

Zgodnie z zapisami art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. [Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016] informuję, iż:

1. **Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starostwo Powiatowe w Szczytnie ul. H. Sienkiewicza 1, reprezentowane przez Starostę Szczycieńskiego. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Starostwa Powiatowego w Szczytnie –** [iod@powiat.szczytno.pl](mailto:iod@powiat.szczytno.pl)
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia postępowania konkursowego na stanowisko Dyrektora Zespołu Opieki Zdrowotnej w Szczytnie na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku.
3. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane innym podmiotom.
4. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą do momentu zakończenia konkursu na stanowisko dyrektora Zespołu Opieki Zdrowotnej w Szczytnie także przez okres 2 miesięcy po zakończeniu konkursu. W przypadku, gdy w wyniku konkursu nie zostanie wyłoniony kandydat na stanowisko dyrektora, Pani/Pana dane po upływie 2 miesięcy zostaną zniszczone, natomiast w przypadku gdy zostanie Pani/Panu powierzone stanowisko dyrektora, dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane zgodnie z instrukcją kancelaryjną obowiązującą w Starostwie Powiatowym w Szczytnie.
5. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.
6. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym wynikającym z ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2018 r., poz. 2190 ze zm.), Rozporządzenia Ministra Zdrowie z dnia 6 lutego 2012 roku, w sprawie sposobu przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą (t. j. Dz. U. z 2018 r., poz. 393) i niezbędnym do realizacji wskazanego wyżej celu.
8. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu o którym mowa w art. 22 RODO.