

Klauzula informacyjna RODO w związku ze zgłoszeniem poprzez email swoich danych w celu wykonania szczepienia przeciwko COVID-19

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Opieki Zdrowotnej w Końskich, ul. Gimnazjalna 41 B, 26-200 Końskie, tel: +48 (41) 390 23 50, fax: +48 (41) 390 21 89, email: szpital@zoz.konskie.pl
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - tel: +48 (41) 390 24 36.
3. Państwa dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 9 ust. 2 lit. a,b,i RODO w związku, z zaleceniami i wytycznymi Głównego Inspektora Sanitarnego w celu podejmowania czynności zapobiegawczych i kontrolnych związanych z przeciwdziałaniem COVID-19.
4. Państwa dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji usługi polegającej na przekazaniu poprzez email swoich danych w celu zaszczepienia się przeciwko COVID -19
5. Odbiorcami Państwa danych osobowych są upoważnieni pracownicy Administratora oraz podmioty uprawnione w tym NFZ, którym należy udostępnić dane osobowe w celu wykonania obowiązku prawnego.
6. Państwa dane osobowe o których mowa w pkt. 4 będą przechowywane nie dłużej niż do momentu zakończenia realizacji szczepień przeciwko COVID-19.
7. Mają Państwo prawo żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
8. Mają Państwo prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli uznają Państwo, iż przetwarzanie przez Administratora Państwa danych osobowych narusza przepisy dot. ochrony danych osobowych.
9. Pani/Pana dane nie posłużą nam do profilowania i podejmowania działań zautomatyzowanych.
10. Podanie danych osobowych jest przez Państwa dobrowolne, ale konieczne do skorzystania z możliwości przeprowadzenia szczepienia przeciwko Covid-19 na terenie ZOZ Końskie.