 

Załącznik nr 7

**Klauzula informacyjna przy pobieraniu danych osobowych bezpośrednio od osoby**

Zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z dnia   
27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) (Dz. Urz. UE L 119   
z 04.05.2016, str. 1 oraz Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018, str. 2), zwanego dalej „RODO”, informuję że:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Minister Zdrowia, Ministerstwo Zdrowia, ul. Miodowa 15, 00-952 Warszawa;

2) z Inspektorem Ochrony Danych w Ministerstwie Zdrowia może Pani/Pan skontaktować się za pośrednictwem poczty elektronicznej przez adres e-mail: iod@mz.gov.pl;

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia naboru na eksperta zewnętrznego, którego zadaniem będzie świadczenie kompleksowej usługi polegającej na ocenie wniosku aplikacyjnego projektu predefiniowanego pn. Zdrowy styl życia dzieci i młodzieży, złożonego w ramach Programu „Zdrowie” dofinansowanego z Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2014-2021, zwanego dalej „Programem”, w zakresie spełnienia kryteriów merytorycznych oraz w celu realizacji umowy nr …………..………. na świadczenie usług o których mowa powyżej w tym punkcie, zawartej w dniu ..…… z Ministerstwem Zdrowia, na podstawie art. 6 ust 1 pkt b RODO;

4) odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą pracownicy Ministerstwa Zdrowia pełniącego rolę Operatora Programu, w tym pracownicy prowadzący nabór na ekspertów oraz pracownicy zaangażowani w zagadnienia dotyczące realizacji projektu predefiniowanego, w tym pracownicy uczestniczący w realizacji i rozliczaniu umowy, o której mowa w pkt 3;

5) Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane do państwa trzeciego, tj. Darczyńców Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2014-2021 (Islandia, Liechtenstein, Norwegia) zgodnie z zapisami art. 44-45 RODO;

6) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 3 lat od dnia zakończenia programu „Zdrowie”, tj. do 2027 r. zgodnie z podpisaną umową na Program „Zdrowie” oraz Regulacjami ws. wdrażania Norweskiego Mechanizmu Finansowego na lata 2014-2021;

7) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność   
z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody),   
którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;

8) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

9) podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest niezbędne do przeprowadzenia naboru na eksperta zewnętrznego oraz jest warunkiem niezbędnym do podpisania umowy na wykonanie zadania. Jest Pani/Pan zobowiązana/y do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości udziału w naborze na eksperta zewnętrznego oraz brak możliwości zawarcia umowy, o której mowa w pkt 3;

10) Pani/Pana dane osobowe zostały pobrane z Pańskiej oferty przedstawionej w ramach naboru, o którym mowa w pkt 3;

11) Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany (w tym w formie profilowania).

……………..……………………

data i czytelny podpis