KLAUZULA INFORMACYJNA DLA PRACOWNIKA – UMOWA O PRACĘ, UMOWA ZLECENIE, KONTRAKTU LUB INNEJ FORMY ZATRUDNIENIA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 (dalej: RODO) informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Mazowiecki Szpital Specjalistyczny sp. z o.o. w Radomiu, ul. Juliana Aleksandrowicza 5, 26-617 Radom, NIP 7962963679, REGON: 670209356. Z Administratorem można się kontaktować za pośrednictwem adresu e-mail: szpital@wss.com.pl, nr tel.: 48 361-39-00 lub pisemnie na adres siedziby Administratora.
2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych (IOD), z którym można się kontaktować za pośrednictwem adresu e-mail: iod@wss.com.pl.
3. Państwa dane osobowe przetwarzamy w związku z łączącym nas stosunkiem prawnym jaki powstał w chwili zawarcia z nami umowy o pracę (wówczas zakres posiadanych danych wynika z art. 22^1 Kodeksu pracy, umowy zlecenie lub innej. Celem przetwarzania Państwa danych osobowych może być wypełnianie postanowień łączącej nas umowy (art. 6 ust. 1 lit. b RODO) – w przypadku umów zlecenia, celem jest wypełnianie obowiązków prawnych ciążących na nas na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa (w zw. z art. 6 ust. 1 lit. c RODO), np. przepisy prawa podatkowego; prawa ubezpieczeń społecznych; a w przypadku umowy o pracę – m.in. Kodeksu Pracy (w tym dotyczących wypadków przy pracy i chorób zawodowych), Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 10 grudnia 2018 r. w sprawie dokumentacji pracowniczej, Rozporządzenia Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 27 lipca 2004 r. w sprawie szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy. Dane przetwarzane mogą być również w uzasadnionym prawnie interesie administratora jakim jest pomoc socjalna, bezpieczeństwo i organizacja pracy (art. 6 ust. 1 lit. f RODO). Inne przykłady naszych uzasadnionych prawnie interesów opisujemy w Polityce prywatności, dostępnej na naszej stronie internetowej.
4. Odbiorcami Państwa danych osobowych mogą być zaufani partnerzy Administratora oraz podmioty świadczące na jego rzecz usługi kurierskie, pocztowe, prawne lub informatyczne, a także organy publiczne uprawnione do otrzymania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
5. Dane przechowywane będą przez okres dozwolony przepisami prawa: w szczególności przez czas trwania umowy, w przypadku umowy o pracę - co do zasady przez okres 10 lat, a w określonych prawem wypadkach przez okres 50 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym stosunek pracy uległ rozwiązaniu lub wygasł, chyba że odrębne przepisy przewidują dłuższy okres przechowywania dokumentacji pracowniczej, ponadto dane przechowywane będą przez okres min. 5 lat od końca roku kalendarzowego, w którym upłynął termin zapłaty podatku w związku z zawartą umową, jednakże przepisy prawa mogą przewidywać dłuższy okres przechowywania danych, w szczególności w zakresie dochodzenia lub obrony roszczeń; przypadki dłuższego okresu przetwarzania danych opisujemy w Polityce Prywatności.
6. W związku z przetwarzaniem przysługuje Państwu prawo do dostępu do danych oraz ich sprostowania, prawo do ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Podanie danych jest wymogiem umownym, a odmowa ich podania może uniemożliwić zawarcie lub realizację umowy. Po zawarciu umowy podanie danych osobowych może być niekiedy również obowiązkiem prawnym, np. w przypadku stosunku pracy – art. 22^1 § 3 Kodeksu pracy.
8. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane poza obszar EOG.
9. Pozyskiwane przez nas dane osobowe, nie będą przez nas wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.
10. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych w Mazowieckim Szpitalu Specjalistycznym Sp. z o.o. uzyskają Państwo kontaktując się z IOD.

_____

(*Data i podpis osoby poinformowanej)*