



SZPITAL UNIWERSYTECKI
W KRAKOWIE

.....
imię i nazwisko

....., dnia r.
(miejscowość)

.....
nr telefonu

.....
adres e-mail

**Dyrektor
Szpitala Uniwersyteckiego
w Krakowie**

PODANIE O PRAKTYKĘ

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyjęcie mnie na praktykę w
..

(nazwa Oddziału Klinicznego / Zakładu / Działu /

Sekcji)

.....
w okresie od r. do r.

w wymiarze godzin.

Jestem studentką/em / słuchaczką/em* roku.

(nazwa kierunku oraz Uczelni / Szkoły)

.....
Uzasadnienie:
.....
.....
.....

.....
(podpis i pieczęć)

Kierownika właściwej komórki organizacyjnej

.....
(podpis i pieczęć Dyrektora)

.....
(podpis wnioskodawcy)

* niewłaściwe skreślić



**SZPITAL UNIWERSYTECKI
W KRAKOWIE**

INFORMACJA DLA OSÓB ODBYWAJĄCYCH PRAKTYKĘ STUDENCKĄ/ZAWODOWĄ LUB STAŻ WRAMACH SZKOLENIA DO UZYSKANIA CERTYFIKATU PSYCHOTERAPEUTY O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1) (zwanego dalej „RODO”) informuję, iż:

1. Administrator danych osobowych:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Uniwersytecki w Krakowie (zwany dalej „Szpitalem”)**, adres: **ul. Marii Orwid 11, 30-688 Kraków, telefon 12 400 10 00**, e-mail: info@su.krakow.pl.

2. Inspektor Ochrony Danych:

Szpital powołał **Inspektora Ochrony Danych**, z którym może Pani/Pan się skontaktować w przypadku jakichkolwiek pytań lub uwag dotyczących przetwarzania Pani/Pana danych osobowych i praw przysługujących Pani/Panu na mocy przepisów o ochronie danych osobowych. Dane kontaktowe: adres e-mail: dane.osobowe@su.krakow.pl, tel. 12 424 70 75.

3. Cel przetwarzania danych osobowych oraz podstawa prawna przetwarzania:

Szpital może przetwarzać Pani/ Pana dane osobowe w celach:

- a. przeprowadzenia rekrutacji na praktykę lub staż – na podstawie zgody w myśl art. 6 ust. 1 lit. a) RODO;
- b. związanych z realizacją praktyki lub stażu – na podstawie umowy w myśl art. 6 ust. 1 lit. b) RODO.

4. Informacje o kategoriach odbiorców danych osobowych:

Pani/Pana dane osobowe mogą zostać ujawnione:

- pracownikom i współpracownikom Szpitala posiadającym upoważnienie do przetwarzania danych osobowych osób odbywających praktykę lub staż w Szpitalu w związku z wykonywaniem obowiązków,
- dostawcom usług technicznych i organizacyjnych dla Szpitala (w szczególności dostawcom i podmiotom wyspecjalizowanym w zapewnianiu obsługi technicznej systemów teleinformatycznych);
- podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

5. Przekazywanie danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej:

Szpital nie planuje przekazywania Pani/Pana danych osobowych do odbiorców zlokalizowanych poza Europejskim Obszarem Gospodarczym (kraje Unii Europejskiej oraz Islandia, Norwegia i Liechtenstein) i organizacji międzynarodowych.

6. Okres, przez który dane osobowe będą przechowywane:

W przypadku negatywnego rozpatrzenia Pani/Pana podania o przyjęcie na praktykę lub staż, Pani/ Pana podanie zostanie zniszczone po upływie trzech miesięcy.

W przypadku przyjęcia na praktykę lub staż Szpital będzie przechowywał Pani/Pana dane osobowe przez okres wymagany przez odpowiednie przepisy prawa w zakresie przechowywania dokumentacji związanej z odbywaniem praktyki lub stażu.

7. Prawa przysługujące osobie, której dane są przetwarzane:

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo sprostowania danych nieprawidłowych, uzupełniania danych niekompletnych, ograniczenia przetwarzania, prawo do cofnięcia wyrażonych zgód na



**SZPITAL UNIWERSYTECKI
W KRAKOWIE**

przetwarzanie danych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

8. Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego:

Przysługuje Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

9. Obowiązek podania danych:

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu udziału w procesie rekrutacji oraz realizacji praktyki lub stażu. Niepodanie powyższych danych może być przyczyną odmowy przyjęcia na praktykę lub staż.

10. Informacja o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji:

Nie będzie Pani/Pan podlegać decyzjom podejmowanym w sposób zautomatyzowany (bez udziału człowieka). Pani /Pana dane osobowe nie będą również wykorzystywane do profilowania.

Osoby odbywające praktykę lub staż - zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzania moich danych osobowych zawartych w podaniu o przyjęcie na praktykę lub staż przez Szpital Uniwersytecki w Krakowie w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji, zgodnie z Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1) oraz zgodnie z klauzulą informacyjną dołączoną do mojej zgody.

.....
Data

.....
Podpis

Przyjmuję do wiadomości, że mam prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Zgodę można wycofać w jeden z następujących sposobów:

- Wycofanie zgody można przesłać drogą elektroniczną na adres: **rekrutacja@su.krakow.pl**
- Wycofanie zgody można przesłać pocztą tradycyjną na adres:

**Szpital Uniwersytecki w Krakowie,
Sekcja Rekrutacji, Szkoleń i Spraw Socjalnych
ul. Marii Orwid 11, 30-688 Kraków**

- Wycofać zgodę można osobiście – pod adresem: j. w.

.....
Data

.....
Podpis