**Klauzula informacyjna dla osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą (podmioty lecznicze / indywidualne praktyki lekarskie / indywidualne specjalistyczne praktyki lekarskie)**

Zgodnie z 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 Marszałek Województwa Podkarpackiego z siedzibą w 35-010 Rzeszów, al. Łukasza Cieplińskiego 4,

2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - iod@podkarpackie.pl, telefonicznie 17 747 67-09, listownie na adres Urzędu Marszałkowskiego Województwa Podkarpackiego, kontakt osobisty w siedzibie Urzędu przy Al. Łukasza Cieplińskiego 4 w Rzeszowie,

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań wynikających   
z art. 15 ust. 6 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty –   
na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych   
z dnia 27 kwietnia 2016 r.,

4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych w powyższym zakresie będą osoby upoważnione przez administratora danych osobowych oraz podmioty realizujące obsługę informatyczną   
i archiwizacyjną, Okręgowe Izby Lekarskie,

5) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą nie dłużej niż to wynika z przepisów   
o archiwizacji lub do momentu negatywnego rozpatrzenia Pani/Pana wniosku lub wykreślenia Pani/Pana podmiotu z listy, o której mowa w art. 15 ust. 6 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r.   
o zawodach lekarza i lekarza dentysty, a po negatywnym rozpatrzeniu lub wykreśleniu dane będą poddane archiwizacji zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,

6) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych,   
ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania,

7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,

8) podanie przez Panią/Pana danych we wskazanym zakresie jest dobrowolne, ale niezbędne   
w celu umożliwienia kontaktu z Pani/Pana podmiotem leczniczym,

9) Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji (profilowaniu).

Potwierdzam fakt zapoznania się z treścią klauzuli:

…………………………………………..… ……………………

(miejscowość, data) (podpis)