

**KLAUZULA INFORMACYJNA**  
**DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH CZŁONKÓW**  
**RADY ZACHODNIOPOMORSKIEGO ODDZIAŁU WOJEWÓDZKIEGO NFZ**

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) (dalej: RODO), podajemy następujące informacje:

**• ADMINISTRATOR DANYCH OSOBOWYCH**

Narodowy Fundusz Zdrowia, reprezentowany przez Dyrektora Zachodniopomorskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ, w zakresie danych osobowych przetwarzanych w oddziale wojewódzkim, z którym mogą się Państwo skontaktować w następujący sposób:

- listownie na adres siedziby administratora: ul. Arkońska 45, 74-470 Szczecin,
- za pomocą platformy ePUAP
- e-mailem: sekretariat@nfz-szczecin.pl

**• INSPEKTOR OCHRONY DANYCH**

W sprawach dotyczących przetwarzania Państwa danych przez Zachodniopomorski Oddział Wojewódzki NFZ można kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych w następujący sposób:

- listownie na adres siedziby administratora: ul. Arkońska 45, 74-470 Szczecin
- telefonicznie: 91-425-11-22
- e-mailem: iod@nfz-szczecin.pl

**• CEL I PODSTAWY PRZETWARZANIA**

Państwa dane osobowe będą przetwarzane w związku z pełnieniem funkcji członka Rady Zachodniopomorskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, o której mowa w art. 106 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, a także w celu kontaktu oraz otrzymywania informacji telefonicznie, na adres e-mail lub listownie, w związku z pełnioną funkcją.

Podstawą prawną przetwarzania Państwa danych są w szczególności:

- RDOD, w szczególności art. 6 ust. 1 lit a) – w zakresie prywatnych danych na potrzeby kontaktowe;
- RODO, w szczególności art. 6 ust. 1 lit c) - w zakresie art. 98 ust. 3 wz. z art. 106 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych;
- ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych;
- ustawa z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych;
- ustawa z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości;
- ustawa z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

**• ODBIORCY DANYCH OSOBOWYCH**

Odbiorcami Państwa danych osobowych mogą być podmioty posiadające upoważnienie do pozyskiwania tych danych na podstawie przepisów prawa powszechnie obowiązującego. Dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom, z którymi administrator danych osobowych zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych. Administrator danych osobowych nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego.

**• OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH**

Państwa dane osobowe będą przechowywane do chwili realizacji zadania, do którego zostały zebrane oraz przez czas niezbędny do obrony roszczeń, a także przez czas wynikający z przepisów ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

**• PRAWA OSÓB, KTÓRYCH DANE DOTYCZĄ**

W odniesieniu do danych przetwarzanych we wskazanym celu osobie, której dane dotyczą przysługuje:

- prawo dostępu do treści swoich danych;
- prawo do sprostowania danych;

- 
- prawo do ograniczenia przetwarzania;
  - 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;
  - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Każde z w/w żądań zostanie indywidualnie rozpatrzone, zgodnie z RODO.

#### • INFORMACJA O WYMOGU PODANIA DANYCH

Podanie danych osobowych jest dobrowolne w zakresie nr telefonu, adresu e-mail, adresu do korespondencji, jednakże odmowa ich podania będzie skutkować brakiem kontaktu i nieotrzymywaniem informacji telefonicznie, na adres e-mail lub listownie oraz brakiem możliwości rozliczenia kosztów dojazdu.

#### • INFORMACJA W ZAKRESIE ZAUTOMATYZOWANEGO PODEJMOWANIA DECYZJI ORAZ PROFILOWANIA

Państwa dane nie posłużą do zautomatyzowanego podejmowania decyzji jak również profilowania.

---

## OŚWIADCZENIE

### CZŁONEK RADY ZACHODNIOPOMORSKIEGO ODDZIAŁU WOJEWÓDZKIEGO NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA

Ja, niżej podpisany/a, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Zachodniopomorski Oddział Wojewódzki NFZ, w poniższym zakresie:

- adres do korespondencji: .....
- adres e-mail: .....
- numer telefonu:.....

na potrzeby związane z:

- pełnieniem funkcji członka Rady Zachodniopomorskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w kadencji IV, w celu kontaktu oraz otrzymywania informacji telefonicznie, na adres e-mail lub listownie w związku z art. 106 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

Cofnięcie zgody w powyższym zakresie może zostać dokonane w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Równocześnie oświadczam, że zapoznałem/łam się z załączoną klauzulą informacyjną.

---

*miejsowość, data*

---

*czytelny podpis osoby*