## KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA CELÓW WERYFIKACJI W REJESTRZE SPRAWCÓW PRZESTĘPSTW NA TLE SEKSUALNYM

1. **Dane kandydata, zleceniobiorcy, przyjmującego zamówienie**
2. Imię pierwsze i nazwisko ................................................................................................................
3. PESEL, o ile został nadany………………………………………………………………………..
4. Nazwisko rodowe ………………………………………………………………………………....

UWAGA – punkty poniżej od 4 do 6 należy wypełnić, gdy nie został nadany nr PESEL

1. Imię ojca ……………………………………………………………………………………….…
2. Imię matki………………………………………………………………………………………...
3. Data urodzenia ...............................................................................................................................

............................. ............................................................

(miejscowość i data) (podpis osoby, której dane dotyczą)

1. **Klauzula informacyjna**

Podanie danych osobowych wykazanych w części I niniejszego kwestionariusza wynika z przepisów szczególnych.\*

* Podstawa prawna: § 14 rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 31 lipca 2017 roku w sprawie trybu, sposobu i zakresu uzyskiwania i udostępniania informacji z Rejestru z dostępem ograniczonym oraz sposobu zakładania konta użytkownika (Dz. U. z 2017 roku poz. 1561) w związku z art. 12 ust. 6 oraz art. 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 roku o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (t.j. Dz. U. 2024, poz. 560 z późn. zm.)

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE z 2016 Nr 119 poz. 1), (dalej RODO), informujemy że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zakład Lecznictwa Ambulatoryjnego przy ul. Wawel 15 w Sosnowcu.
2. Inspektorem ochrony danych w Zakładzie Lecznictwa Ambulatoryjnego jest Pan Sergiusz Kunert, e-mail: iod24@agileo.it
3. Dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO (zgody) oraz na podstawie wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO, w celu sprawdzenia czy Pani/Pana dane zostały zgromadzone w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym.
4. Odbiorcami danych będą osoby upoważnione, podmioty przetwarzające z którymi zostały zawarte umowy powierzenia oraz podmioty upoważnione z przepisu prawa.
5. Pani/Pan ma prawo do żądania 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 oraz prawo do wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
6. Dane osobowe przechowywane będą do czasu cofnięcia zgody na etapie rekrutacji oraz w przypadku zatrudnienia przez okres jego trwania i 10 lat po jego zakończeniu, a w przypadku umowy cywilnoprawnej przez okres nie dłuższy niż niezbędny do wykonania umowy współpracy oraz okres wynikający z przepisów prawa dotyczących m.in. upływu terminu dochodzenia ewentualnych roszczeń, wynikających z zawartej umowy i realizacji obowiązku archiwizacji.
7. Podanie danych osobowych jest wymogiem wynikającym z obowiązujących przepisów prawa. Jest Pani/Pan zobowiązana do ich podania, a  konsekwencją niepodania danych osobowych jest brak możliwości zatrudnienia, bądź zawarcia umowy cywilnoprawnej.

Oświadczam, iż zapoznałem/zapoznałam się z klauzulą informacyjną.

............................. ............................................................

 (miejscowość i data) (podpis osoby, której dane dotyczą)