**KLAUZULA INFRMACYJNA DLA NAUCZYCIELI KORZYSTAJĄCYCH**

**Z POMOCY ZDROWOTNEJ**

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) zwanym dalej RODO informuję, iż:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Pomorska Medyczna Szkoła Policealna w Starogardzie Gdańskim , ul. Skarszewska 7, 83-200 Starogard Gdański.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych, panią Anną Dudek pod adresem: iod@medyk-stg.pl, tel. 58 562 36 16 lub korespondencyjnie na adres siedziby Administratora.
* Celem przetwarzania danych jest korzystanie z funduszu zdrowotnego na podstawie: Art. 6 ust. 1 lit. c) RODO – obowiązek prawny ciążący na administratorze oraz art. 9 ust. 2 lit. b) RODO – niezbędność do wypełnienia obowiązków i wykonywania szczególnych praw przez administratora lub osobę, której dane dotyczą w związku z:

- Ustawą z dnia 26 stycznia 1982r. Karta Nauczyciela (t. j. Dz.U. 2023, poz. 984),

- Regulaminem udzielania pomocy zdrowotnej obowiązującym u Administratora

1. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz podmioty, z którymi Administrator zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.
2. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodny z przepisami prawa.
3. Posiadają Państwo prawo dostępu do danych osobowych, sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania.
4. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli uważa Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisu RODO.
5. Decyzje dotyczące przetwarzania danych osobowych nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegać profilowaniu.
6. Administrator nie przewiduje przetwarzania danych osobowych w celu innym niż ten, w którym dane są zbierane.
7. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową przyznania pomocy zdrowotnej.