

KLAUZULA INFORMACYJNA

do przetwarzania danych osobowych

Na podstawie art. 13 ust. 1 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwane dalej RODO, informuję Pana/Panią, że:

| | |
|--|---|
| Administratorem Pana/i Danych jest: | Centrum Medyczne „Eskulap” Sp. z o.o. |
| Dane kontaktowe IOD: | Agnieszka Szoftysek adres e-mail: iod.eskulap@grupaformat.pl |
| Pana/Pani dane będą przetwarzane w celu: | Realizacji zamówienia/umowy |
| Podstawą do przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest: | Ustawa z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2019 poz. 351)/podpisana przez Panią/Pana umowa. |
| Informacja o przekazywaniu danych do innych podmiotów: | Pana/Pani dane nie są przekazywane innym podmiotom niewymienionym w przepisach prawa. Pana/Pani dane nie są przekazywane do organizacji międzynarodowych oraz państw trzecich. |
| Okres przechowywania danych: | 5 lat po sporządzeniu sprawozdania finansowego. |
| Ma Pana/Pani prawo do: | <ol style="list-style-type: none">1. dostępu do swoich danych oraz możliwość ich sprostowania,2. usunięcia lub ograniczenia przetwarzania swoich danych,3. wniesienia skargi do organu nadzorczego. |
| Podane przez Panią/Pana dane są: | Pobrane zgodnie z ustawą z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2019 poz. 351). Nie podanie danych skutkuje brakiem możliwości realizacji zamówienia/umowy. |
| Pana/Pani dane: | nie podlegają zautomatyzowanemu systemowi podejmowania decyzji ani profilowaniu |