



KLAUZULA INFORMACYJNA I KLAUZULA ZGODY DLA PRAKTYKANTÓW Fundacji Hospicyjnej

Imię i nazwisko:	
KLAUZULA INFORMACYJNA	
<p>Zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), dalej: RODO – informuję, iż:</p> <p>1) Administratorem danych osobowych jest Fundacja Hospicyjna, z siedzibą w Gdańsku 80-208, przy ul. Daniela Chodowieckiego 10, tel. 58 345 90 60, e-mail: biuro@fundacjahospicyjna.pl.</p> <p>2) Z Inspektorem Ochrony Danych można skontaktować się wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: inspektor.rodod@hospicja.pl.</p> <p>3) Dane osobowe przetwarzane będą w celu:</p> <p>a) organizacji, realizacji, monitoringu i ewaluacji procesu praktyk zawodowych, podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. b) RODO – przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą;</p> <p>b) wypełnienia obowiązków prawnych związanych z praktyczną nauką zawodu – zgodnie z ustawą Prawo oświatowe, ustawą Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, rozporządzeniem MEN z 22.02.2019 r. w sprawie praktycznej nauki zawodu, przepisami BHP, ustawą o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich oraz przepisami ochrony zdrowia, podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c) RODO – przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze;</p> <p>c) upublicznienia wizerunku za zgodą, przekazywanie danych innym podmiotom; podstawą prawną przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. a) RODO – osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów;</p> <p>d) realizacji prawnie uzasadnionych interesów Administratora jak: monitoring wizyjny, monitoring systemów informatycznych i stosowanie systemu kontroli dostępu w celu zapewnienia bezpieczeństwa osób, w tym w szczególności ochrony i bezpieczeństwa małoletnich (zgodnie z przyjętymi standardami ochrony dzieci); ochrony mienia i zachowania w tajemnicy informacji, których ujawnienie mogłoby narazić Fundację Hospicyjną na szkodę; podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. f) RODO – przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora;</p> <p>e) utrzymywania niezbędnej komunikacji organizacyjnej związanej z przebiegiem i potwierdzeniem realizacji praktyk zawodowych oraz współpracą z Fundacją Hospicyjną po zakończeniu praktyk, wyłącznie w zakresie spraw formalnych lub merytorycznych wynikających z roli Fundacji jako podmiotu szkolącego (np. aktualizacji lub uzupełnienia dokumentacji, potwierdzeń ukończenia praktyk, informacji o zmianach organizacyjnych mających wpływ na prawa lub obowiązki osób odbywających praktyki), komunikacja nie obejmuje żadnych treści o charakterze promocyjnym, informacyjnym, fundraisingowym ani dotyczącym działań statutowych Fundacji niezwiązanych z realizacją praktyk; podstawą przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. f) RODO – prawnie uzasadniony interes Administratora polegający na zapewnieniu prawidłowej organizacji procesu praktyk zawodowych oraz właściwym udokumentowaniu jego przebiegu.</p> <p>4) Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do osiągnięcia celu przetwarzania, jednak nie dłużej niż do złożenia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych w tym celu. Dokumentacja dotycząca praktyk będzie przechowywana przez maksymalnie 3 lata od końca roku, w którym zakończono praktyki lub związane z nimi postępowania, dane dotyczące upoważnień i poufności: przez okres obowiązywania upoważnienia oraz przez 3 lata po jego wygaśnięciu. Po upływie powyższych okresów dane będą bezpiecznie usuwane lub anonimizowane.</p> <p>5) Źródłem pochodzenia danych osobowych są osoby, których dane dotyczą, tj. osoby aplikujące na praktyki.</p> <p>6) Odbiorcami danych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz podmioty współpracujące, z którymi zawarto stosowne umowy powierzenia, w tym:</p> <ul style="list-style-type: none"> – jednostka kształcenia kierująca na praktyki, z którą zawarto umowę o praktyczną naukę zawodu; – podmioty współpracujące w zakresie organizacji praktyk; – zewnętrzna administracja systemami informatycznymi; – hosting poczty, hosting serwerów; – obsługa systemu monitoringu wizyjnego; 	

- zewnętrzne usługi dozoru i ochrony mienia.

7) Udostępnione dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu, ani innemu zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

8) Dane osobowe mogą być przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (EOG) w związku z korzystaniem z usług cyfrowych, takich jak narzędzia chmurowe czy portale społecznościowe – zgodnie z zapisami działu V Polityki Prywatności Fundacji Hospicyjnej dostępnej na <https://fundacjahospicyjna.pl/polityka-prywatnosci/>.

9) Posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie (skorzystanie z prawa do cofnięcia zgody nie ma wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce do momentu wycofania zgody).

10) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (dane kontaktowe: <https://uodo.gov.pl/pl/p/kontakt>).

11) Podanie danych osobowych w celu uczestnictwa w praktykach jest dobrowolne, jednak ich niepodanie uniemożliwi podjęcie praktyki w Fundacji Hospicyjnej. **Zgoda na publikację wizerunku jest dobrowolna.**

ZGODA NA UTRWALANIE I PUBLIKACJĘ WIZERUNKU

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) RODO oraz art. 81 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 1994 r. nr 24, poz. 83 z późn. zm.), **wyrażam dobrowolną i świadomą zgodę wyłącznie na:**

TAK

NIE

a) utrwalanie mojego wizerunku

w formie fotografii, nagrań wideo lub materiałów audiowizualnych wykonanych w związku z moją praktyką zawodową,

b) publikację mojego wizerunku

w celach informacyjnych, edukacyjnych, promocyjnych i związanych z działalnością statutową Fundacji, w szczególności poprzez publikację:

- na stronach internetowych Fundacji Hospicyjnej,
- na profilach społecznościowych Fundacji Hospicyjnej,
- w materiałach drukowanych i cyfrowych dotyczących działań Fundacji,
- zamieszczanie w materiałach edukacyjnych, raportach, relacjach z wydarzeń, prezentacjach.

Przyjmuję, że zakres, warunki i czas wykorzystania wizerunku są następujące:

1. Wizerunek może być wykorzystany wyłącznie w kontekście działalności Fundacji i zgodnie z jej celami statutowymi.
2. Fundacja Hospicyjna może dokonywać obróbki i kompozycji materiału (np. kadrowanie, korekta barw), o ile nie narusza to dóbr osobistych osoby przedstawionej.
3. Zgoda obejmuje również utrwalanie i rozpowszechnianie głosu, jeśli znajduje się on w nagraniu wideo.
4. Zgoda jest udzielona na czas nieokreślony, z możliwością jej wycofania w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano przed jej wycofaniem.
5. Odmowa udzielenia zgody nie wpływa na możliwość zawarcia ani wykonania praktyk zawodowych w Fundacji.

OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że zapoznałem/ zapoznałam się z treścią następujących dokumentów wewnętrznych Fundacji Hospicyjnej w Gdańsku: **Regulaminu Pracy, Regulaminu Praktyk Fundacji Hospicyjnej w Gdańsku, Regulaminu Procesu Sygnalizacji** wraz z procedurą zgłoszeń wewnętrznych, **Polityki Ochrony Danych Osobowych, Polityki Ochrony Dzieci** oraz procedurami ochrony dzieci przed krzywdzeniem – w tym z przysługującymi mi prawami i ciążącymi na mnie obowiązkami oraz zobowiązuję się do przestrzegania zasad w nich zawartych.

TAK

NIE

Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy danych osobowych, do których przetwarzania zostałem/am upoważniony, oraz wszelkich innych informacji dotyczących pacjentów, podopiecznych i ich rodzin, w tym objętych obowiązkiem zachowania tajemnicy przez Fundację Hospicyjną, które uzyskałem/uzyskałam w trakcie odbywania praktyki oraz po jej zakończeniu.

TAK

NIE

Potwierdzam i przyjmuję do wiadomości:

.....
(data i podpis PRAKTYKANTA)