Załącznik nr 10 do Regulaminu

 Komisji Bioetycznej Akademii Kaliskiej im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego

**Klauzula informacyjna**

**dla Wnioskodawcy oraz dla członków zespołu badawczego o przetwarzaniu ich danych osobowych przez Uczelnię w związku ze składanym wnioskiem do Komisji Bioetycznej**

Zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 (dalej RODO) informuję, że:

1. **Administrator danych**

Administratorem danych osobowych jest Akademia Kaliska im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego z siedzibą przy ulicy Nowy Świat 4, 62-800 Kalisz.

1. **Inspektor Ochrony Danych**

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych w osobie Pani Katarzyna Bronowskiej,
z którym można skontaktować za pośrednictwem email: iod@akademia.kalisz.pl lub telefonicznie 62 76 79 690.

1. **Cel i podstawa prawna przetwarzania**

Podane przez Panią/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu wydania opinii przez Komisję Bioetyczną Akademii Kaliskiej im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego, jak również w celu prawidłowego kontaktowania się z Panią/Panem oraz przekazywania niezbędnych informacji.

Podstawą prawną przetwarzania Pai/Pana danych osobowych jest:

* art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w związku z art. 29 Ustawa z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty,
* art. 6 ust. 1 lit. a) RODO zgoda na przetwarzanie danych kontaktowych (numeru telefonu, adresu email innego niż służbowy) – jeśli dotyczy.
1. **Obowiązek podania danych osobowych**

Podanie danych osobowych jest dobrowolne jednak niezbędne do zrealizowania celów.

W razie niepodania danych nie będzie możliwe rozpatrzenie Pani/Pana wniosku przez Komisję Bioetyczną Akademii Kaliskiej im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego

1. **Czas przetwarzania**

Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu, dla którego zostały zebrane a następnie zostaną zarchiwizowane na okres przewidziany przepisami prawa.

1. **Odbiorcy danych osobowych**

Pani/Pana dane osobowe nie będą co do zasady ujawniane innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa. W przypadku korzystania przez administratora z usług innych podmiotów, dane osobowe mogą być im ujawnione na podstawie umów powierzenia przetwarzania danych osobowych, a podmioty te będą zobowiązane do zachowania poufności przetwarzanych danych.

1. **Prawa związane z przetwarzaniem**

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania lub usunięcia, w szczególnych przypadkach określonych w przepisach prawa,
a także prawo przenoszenia oraz wniesienia sprzeciwu co do przetwarzania danych.

Może Pani/Pan wycofać zgodę na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie, co nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu ani – na podstawie tych danych – nie będą podejmowane decyzje w sposób zautomatyzowany.

1. **Informacja o prawie wniesienia skargi**

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli sądzi Pani/Pan, że dane są przetwarzane niezgodnie z wymogami prawnymi.

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszej klauzuli informacyjne przekazane zostały pozostałym członkom zespołu badawczego.

………………………………………………… ………………………………………………………………..

 Miejscowość, data Czytelny podpis

 głównego badacza / członka zespołu badawczego

„Ja, niżej podpisana/podpisany\* **wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych** przez Akademię Kaliską im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego z siedzibą w Kaliszu przy ulicy Nowy Świat 4, w celu kontaktowania się w sprawach związanych ze złożonym wnioskiem do Komisji Bioetycznej Akademii Kaliskiej im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego. W każdej chwili mogę wycofać tę zgodę."

Kalisz, dn. …………………………………… …………………………………………………………………..

/czytelny podpis/

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Niepotrzebne skreślić