

SP ZOZ STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO

42-202 Częstochowa, ul. Kilińskiego 10

tel/fax: 34/378 52 33, e-mail:stacja@spr.czyst.pl



KLAUZULA INFORMACYJA

**O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH W PRZYPADKU WYSTAWIANIA
FAKTUR
W SPZOZ STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO W CZĘSTOCHOWIE**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych jest SP ZOZ Stacja Pogotowia Ratunkowego w Częstochowie, z siedzibą w Częstochowie, ul. Kilińskiego 10, 42-202 Częstochowa, tel. 34 378 52 33, fax: 34 378 52 33, stacja@spr.czyst.pl
2. W SP ZOZ Stacja Pogotowia Ratunkowego w Częstochowie został powołany Inspektor Ochrony Danych, z którym w sprawach związanych z ochroną danych osobowych można skontaktować się pod nr tel.: 34 378 52 33, e-mail: iodo@spr.czyst.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu fakturowania i rozliczeń, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą:
 - 1) Urząd Skarbowy,
 - 2) Inne podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji wskazanych w pkt. 3 celów, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy prawa.
6. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych i cofnięcia zgody na przetwarzanie danych.
7. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie Pani/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym, wynika z realizacji obowiązków wynikających z przepisów prawa.
9. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

DYREKTOR
SPZOZ Stacja Pogotowia Ratunkowego
w Częstochowie

Marian Nowak

.....
Podpis Dyrektora

.....
Data