Załącznik nr 2

do Regulaminu przyjmowania i zatrudniania profesorów wizytujących

w Uniwersytecie Medycznym w Łodzi

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wskazanych we wniosku o zatrudnienie profesora wizytującego przez Uniwersytet Medyczny w Łodzi (adres: Al. Kościuszki 4, 90-419 Łódź), w celu przeprowadzenia procesu wyboru kandydata.

………………………..……………

(data i czytelny podpis Kandydata/ki)

**Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informujemy że:

1. Administratorem danych osobowych jest Uniwersytet Medyczny w Łodzi, Al. Kościuszki 4.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest możliwy za pośrednictwem adresu mailowego: iod@umed.lodz.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia procesu wyboru kandydata zgodnie ze złożonym wnioskiem o zatrudnienie profesora wizytującego, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.
4. Pani/Pana dane osobowe mogą być ujawniane wyłącznie osobom upoważnionym u administratora do przetwarzania danych osobowych, podmiotom przetwarzającym na mocy umowy powierzenia oraz innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, w oparciu o dane osobowe nie będą podejmowane decyzje w sposób zautomatyzowany, nie będą one podlegały również profilowaniu.
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do przeprowadzenia procesu wyboru kandydata.
6. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych na niezgodne z prawem przetwarzanie danych osobowych, przy czym prawo wniesienia skargi dotyczy wyłącznie zgodności z prawem przetwarzania danych osobowych.
7. Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne, ale jest konieczne w celu wzięcia udziału w procesie.
8. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem - w granicach określonych w przepisach prawa.

Oświadczam, iż zapoznałem się z treścią wskazanych wyżej informacji.

………………………..……………

(data i czytelny podpis Kandydata/ki)