

Warszawa, dnia.....

Numer podania
(wypełnia CKP)

Imię i nazwisko

Data urodzenia

Pesel

Adres

.....

tel. *

e-mail *

**Zastępca Dyrektora ds. Naukowych
Wojskowego Instytutu Medycznego
Państwowego Instytutu Badawczego
ul. Szaserów 128, 04-141 Warszawa**

ZGODA / BRAK ZGODY

Zastępcy Dyrektora ds. Naukowych

PODANIE

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na wydłużenie okresu odbywania **wolontariatu** w Wojskowym Instytucie Medycznym – Państwowym Instytucie Badawczym w Warszawie.

Klinika/Oddział/Zakład:.....

Preferowany termin:

Uzasadnienie:.....

.....

.....

.....

.....

(podpis zainteresowanego)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Wojskowy Instytut Medyczny - Państwowy Instytut Badawczy z siedzibą przy ul. Szaserów 128, 04-141 Warszawa (Administrator):

☐ mojego adresu e-mail/numeru telefonu w celu umożliwienia kontaktu w związku ze złożonym wnioskiem o wyrażenie zgody na odbycie wolontariatu

☐ mojego wizerunku w postaci zdjęcia w celu wydania identyfikatora zapewniającego możliwość identyfikacji wizualnej

.....

(data i podpis zainteresowanego)

Wypełnia Kierownik komórki

Proszę zaznaczyć właściwe:

- 1) **Istnieje** możliwość wydłużenia okresu odbywania wolontariatu.

Termin

Na Opiekuna wolontariatu wyznaczam:.....

- 2) **Nie ma** możliwości wydłużenia okresu odbywania wolontariatu.

Uzasadnienie decyzji:

.....

.....

(podpis i pieczętka)

Wypełnia Pielęgniarka Oddziałowa**:

Proszę zaznaczyć właściwe:

- 1) **Istnieje** możliwość wydłużenia okresu odbywania wolontariatu.

Termin

- 2) **Nie ma** możliwości wydłużenia okresu odbywania wolontariatu.

Uzasadnienie decyzji:

.....

.....

(podpis i pieczętka)

Wypełnia Kierownik Wydziału CKP

Potwierdzam kompletność przedstawionej dokumentacji.

.....

(podpis i pieczętka)

* Pole nieobowiązkowe

** Dotyczy studentów pielęgniarstwa/położnictwa/ratownictwa medycznego oraz ratowników medycznych i osób posiadających prawo wykonywania zawodu pielęgniarki/położnej.

**Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych w związku z realizacją wolontariatu
w Wojskowym Instytucie Medycznym – Państwowym Instytucie Badawczym**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 oraz art. 14 ust. 1 i 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 (tzw. ogólne rozporządzenie o ochronie danych) ("RODO"), informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Wojskowy Instytut Medyczny - Państwowy Instytut Badawczy z siedzibą w Warszawie ul. Szaserów 128, 04-141 Warszawa („Administrator”). Z Administratorem można skontaktować się pisząc na adres jego siedziby, adres mailowy dyrekcja@wim.mil.pl lub telefonując pod numer 261 817 666.
2. ADO powołał Inspektora Ochrony Danych („IOD”), z którym można skontaktować się pisząc na adres mailowy ochrona.danych@wim.mil.pl lub telefonując pod numer 261 816 912.
3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji, oceny oraz udokumentowania wolontariatu w Wojskowym Instytucie Medycznym – Państwowym Instytucie Badawczym.
4. Podstawą przetwarzania Państwa danych jest art. 6 ust. 1 lit. b RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO w zw. z ustawą z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie oraz ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej wraz z aktami wykonawczymi do tych ustaw.
5. Dane osobowe w postaci adresu e-mail oraz numeru telefonu będą przetwarzane w celu odpowiednio mailowego lub telefonicznego kontaktowania się w związku ze złożonym wnioskiem o wyrażenie zgody na odbycie wolontariatu, jego realizacją oraz wydaniem dokumentacji potwierdzającej jego odbycie, a podstawą prawną ich przetwarzania jest Państwa zgoda (art. 6 ust. 1 lit. a RODO).
6. Dane osobowe w postaci wizerunku będą przetwarzane w celu identyfikacji wizualnej realizowanej za pomocą identyfikatorów, a podstawą prawną ich przetwarzania jest Państwa zgoda (art. 6 ust. 1 lit. a RODO).
7. Odbiorcami Państwa danych osobowych mogą być:
 - a. podmioty upoważnione do otrzymania danych na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa, w zakresie i w celach, które z nich wynikają;
 - b. inne podmioty, które na podstawie stosownych umów przetwarzają dane osobowe dla których Administratorem jest Wojskowy Instytut Medyczny - Państwowy Instytut Badawczy, m.in. operatorzy pocztowi czy dostawcy usług IT.
8. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres wymagany przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa zgodnie z przepisami ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz przepisami rozporządzenia w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych oraz okres przedawnienia roszczeń wynikający z przepisów ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny. Adres e-mail, numer telefonu oraz wizerunek będą przetwarzane przez okres nie dłuższy niż 6 miesięcy od dnia zakończenia wolontariatu.
9. Macie Państwo prawo zażądać od Administratora:
 - a. dostępu do swoich danych osobowych;
 - b. sprostowania swoich danych osobowych;
 - c. ograniczenia lub usunięcia danych osobowych w przypadkach określonych w art. 17 i 18 RODO;
 - d. przenoszenia danych osobowych;
 - e. cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, jakiego dokonano przed jej cofnięciem.

Zgodę możesz cofnąć pisząc na adres korespondencyjny Administratora, na adres e-mail IOD lub telefonując (dane kontaktowe wyżej).
10. Ponadto przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
11. Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji, oceny oraz udokumentowania wolontariatu w Wojskowym Instytucie Medycznym – Państwowym Instytucie Badawczym. Ich niepodanie spowoduje brak możliwości realizacji wolontariatu. Niepodanie danych osobowych w postaci adresu e-mail lub numeru telefonu spowoduje brak możliwości kontaktu w związku z podaniem o wyrażenie zgody na odbycie wolontariatu. Z kolei nieprzekazanie zdjęcia uniemożliwi wydanie identyfikatora zapewniającego możliwość identyfikacji wizualnej.