Załącznik nr 1 do Zarządzenia Nr 13
Dyrektora podmiotu leczniczego
„Zespół Opieki Zdrowotnej" w Kłodzku
z dnia 14.02.2024 r.

……
Nazwa komórki organizacyjnej/ stanowisko

OŚWIADCZENIE

dla kandydatów/ osób zatrudnionych do podania niezbędnych danych w celu uzyskania informacji z Rejestrów Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym (Rejestr z dostępem ograniczonym lub Rejestr osób, w stosunku do których Państwowa Komisja do spraw przeciwdziałania wykorzystaniu seksualnemu małoletnich poniżej lat 15 wydała postanowienie o wpisie w Rejestrze)

.

W celu realizacji Ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (t.j. Dz. U. z 2023, poz. 1304 i poz. 1606) i wypełniając ustawowy obowiązek informuję Pana / Panią, że stanowisko, na którym Pan / Pani zamierza podjąć zatrudnienie jest zaliczone do stanowisk, które w podmiocie leczniczym „Zespół Opieki Zdrowotnej" w Kłodzku jest ujęte w wykazie stanowisk związanych bezpośrednio lub pośrednio z leczeniem małoletnich lub opieką nad nimi.

W związku z powyższym podmiot leczniczy „Zespół Opieki Zdrowotnej" jako pracodawca jest zobowiązany do uzyskania informacji czy Pana / Pani osoba figuruje w Rejestrach Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym (Rejestr z dostępem ograniczonym lub Rejestr osób, w stosunku do których Państwowa Komisja do spraw przeciwdziałania wykorzystaniu seksualnemu małoletnich poniżej lat 15 wydała postanowienie o wpisie w Rejestrze)

W celu wykonania tego obowiązku przez podmiot leczniczy „Zespół Opieki Zdrowotnej" proszę o podanie zakresu danych ujętych w § 14 rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 31 lipca 2017 r. w sprawie trybu, sposobu i zakresu uzyskiwania i udostępniania informacji z Rejestru z dostępem ograniczonym oraz sposobu zakładania konta użytkownika (Dz.U. z 2017 r., poz.1561 z późn. zm.):

1	Numer PESEL	
2	Nazwisko	
3	Pierwsze imię	
4	Nazwisko rodowe	
5	Imię ojca (należy podać w przypadku braku numeru PESEL)	
6	Imię matki (należy podać w przypadku braku numeru PESEL)	
7	Data urodzenia (należy podać w przypadku braku numeru PESEL)	
8	Powód uzyskania informacji z Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym - Rejestr z dostępem ograniczonym lub Rejestr osób, w stosunku do których Państwowa Komisja do spraw przeciwdziałania wykorzystaniu seksualnemu małoletnich poniżej lat 15 wydała postanowienie o wpisie w Rejestrze.	☐ nawiązanie stosunku pracy związanej z leczeniem małoletnich lub opieką nad małoletnimi ☐ dopuszczenie do działalności związanej z leczeniem małoletnich lub opieką nad małoletnimi (umowy cywilnoprawne, wolontariat, staże, praktyki zawodowe, itp.)

☐ właściwe zakreślić

Oświadczenie kandydata/ osób zatrudnionych:

Oświadczam, iż jestem świadomy/-a i dobrowolnie wyrażam zgodę na weryfikację moich danych w Rejestrach Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym (Rejestr z dostępem ograniczonym lub Rejestr osób, w stosunku do których Państwowa Komisja do spraw przeciwdziałania wykorzystaniu seksualnemu małoletnich poniżej lat 15 wydała postanowienie o wpisie w Rejestrze), w celu uzyskania potwierdzenia o niekaralności za przestępstwa na tle seksualnym, oraz że zapoznałem/-am się z Zarządzeniem Nr 13 Dyrektora podmiotu leczniczego „Zespół Opieki Zdrowotnej" w Kłodzku z dnia 14 lutego 2024 r. w sprawie wprowadzenia w podmiocie leczniczym „Zespół Opieki Zdrowotnej" w Kłodzku procedury związanej z przeciwdziałaniem zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich przy realizacji czynności związanych z nawiązaniem/ kontynuowaniem stosunku pracy lub dopuszczeniem do działalności związanej z leczeniem małoletnich lub opieką nad nimi.

Informacja podmiotu leczniczego „Zespół Opieki Zdrowotnej" w Kłodzku:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony danych 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 osobowych) informuję, że Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest podmiot leczniczy „Zespół Opieki Zdrowotnej" w Kłodzku, 57-300 Kłodzko, ul. Szpitalna 1a. We wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych można skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Szpitala dostępnym pod adresem e-mail: inspektor@zoz.klodzko.pl, oraz korespondencyjnie na wskazany powyżej adres Szpitala. Podanie Pani/Pana danych osobowych jest dobrowolne, lecz konieczne w celu uwzględnienia Pani/Pana osoby w procesie rekrutacji oraz wybrania pracownika i zawarcia umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej, na podstawie art. 9 ust. 2 lit. b RODO w związku z Ustawą z dnia 13 maja 2016 roku o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom oprócz podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa. Administrator nie zamierza przekazywać Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej. Pani/Pana dane będą przetwarzane przez czas przewidziany szczególnym przepisem prawa oraz przez czas przewidziany przez przepis prawa dotyczący archiwizacji informacji. Administrator zapewnia Pani/Panu prawo dostępu do danych, ich sprostowania lub zaktualizowania. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przez Administratora przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego. W oparciu o Pani/Pana dane osobowe Administrator nie będzie podejmował wobec Pani/Pana zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.

……
Data i czytelny podpis kandydata/ osoby zatrudnionej