Załącznik nr 4
do Zarządzenia wew. nr 66/2024
Dyrektora WSN z dn. 08.08.2024 r.

Wniosek o weryfikację w Rejestrze Sprawców na Tle Seksualnym zgodnie z ustawą z dnia 13.05.2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym

W związku z art. 21 ustawy z dnia 13.05.2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym, w celu dokonania weryfikacji w Rejestrze Sprawców na Tle Seksualnym przedkładam niezbędne dane:

Imię										
Nazwisko										
Nazwisko rodowe										
Data urodzenia *dzień-miesiąc-rok*	☐☐ – ☐☐ – ☐☐☐☐									
Imię ojca										
Imię matki										
PESEL										

Informacja o przetwarzaniu danych w związku z obowiązkiem wynikającym z przepisów ustawy z dnia 13.05.2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym, w celu dokonania weryfikacji w Rejestrze Sprawców na Tle Seksualnym.

Szanowna Pani / Szanowny Panie, zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE z 2016 Nr 119 poz. 1) informujemy, że:

1. Administratorem Pani / Pana danych osobowych jest Wojewódzki Szpital Neuropsychiatryczny im. dr. Emila Cyrana w Lublińcu zwany dalej: „Administratorem", ul. Grunwaldzka 48, 42-700 Lubliniec, numer: 34 353 28 11.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych z którym można skontaktować się mailowo: ido@wsnlc.pl
3. Pani/a dane są przetwarzane na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w zakresie konieczności weryfikacji osób pracujących lub opiekujących się małoletnimi, wynikającym z przepisów ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym. – art. 6 ust. 1 lit. „c" oraz art. 10 RODO
4. Podanie danych w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia weryfikacji jest obowiązkowe. Niepodanie danych w wymaganym zakresie uniemożliwi proces weryfikacji w wyniku czego nie będzie możliwe odbycie pracy/stażu, praktyki, wolontariatu.
5. Dane będą przechowywane przez okres wymagany w przepisach prawa – archiwizowane wg prowadzonego przez Szpital Rzeczowego Wykazu Akt.
6. Przysługuje Pani/u prawo żądania dostępu do swoich danych osobowych, a także ich sprostowania (poprawiania). Przysługuje Pani/u także prawo do żądania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także sprzeciwu na przetwarzanie, przy czym przysługuje ono jedynie w sytuacji, jeżeli dalsze przetwarzanie nie jest niezbędne do wywiązania się przez Administratora z obowiązku prawnego i nie występują inne nadrzędne prawne podstawy przetwarzania.
7. Przysługuje Pani/u prawo do wniesienia skargi do Prezesa UODO na sposób przetwarzania danych przez Administratora. Podanie danych jest obowiązkiem wynikających z przepisów prawa, a ich niepodanie będzie wiązało się z niemożnością podjęcia pracy/stażu, praktyki, wolontariatu wymagającej kontaktu z małoletnimi.
8. Państwa dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji ani nie będą przekazywane do Państwa trzeciego.

Jestem świadoma/-y odpowiedzialności karnej za przekazanie niewłaściwych danych.

Lubliniec, dn. ……

……

Czytelny podpis osoby składającej wniosek