**KARTA INFORMACYJNA**

**dla osoby niezatrudnionej w SUM planującej w Uczelni**

**pracę doktorską z wolnej ręki lub pracę habilitacyjną,**

**dotyczącą eksperymentu medycznego pt.: „…..”**

|  |
| --- |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w złożonym do Komisji Bioetycznej wniosku dotyczącym eksperymentu medycznego pt.: …………………………… …………………………………….… i załącznikach do tego wniosku w celu **realizacji badań do pracy doktorskiej/habilitacyjnej** |
| Przyjmuję do wiadomości poniższe informacje wynikające z obowiązku informacyjnego zgodnie  z art. 13 Rozporządzenia RODO[[1]](#footnote-1):   1. Administratorem Danych Osobowych, jest Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach  - ul. Poniatowskiego 15, 40-055 Katowice, tel. 32 208 3600, NIP: 634-000-53-01, REGON: 000289035; 2. Aktualne dane kontaktowe do Inspektora ochrony danych dostępne są pod numerem tel. 32 208 3600 lub na stronie internetowej sum.edu.pl oraz iod.sum.edu.pl; 3. Dane osobowe przetwarza się w celu**, o którym mowa na wstępie.** 4. Odbiorcami danych osobowych są merytorycznie odpowiedzialni pracownicy Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach posiadający upoważnienie do przetwarzania danych osobowych, Członkowie Komisji Bioetycznej i powołani eksperci (jeśli dotyczy). **Odbiorcami danych mogą być także inne ośrodki badawcze, w których odbywać się będzie eksperyment i Komisje Bioetyczne właściwe dla tych ośrodków (tj. strony, do których kierowana będzie Uchwała Komisji Bioetycznej), Komisja Odwoławcza** oraz inne organy publiczne, które zwrócą się z prawnie uzasadnionym wnioskiem o udostepnienie danych osobowych. 5. Przekazanie danych osobowych przez **SUM** do Państwa trzeciego zostanie Pani/Pan poprzedzone wnioskiem o wyrażenie zgody we wnioskowanym zakresie. 6. Dane będą przechowywane przez okres nieoznaczony na podstawie Jednolitego Rzeczowego Wykazu Akt będącego załącznikiem nr 1 do Instrukcji Kancelaryjnej dla SUM. 7. Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania od Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania i prawo do przenoszenia danych; 8. Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem; 9. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi na przetwarzanie danych osobowych do organu nadzorczego; 10. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe i jest warunkiem niezbędnym do **procedowania wniosku złożonego do Komisji Bioetycznej SUM**. Niepodanie danych osobowych skutkować będzie zwróceniem wniosku do uzupełnienia. 11. W przypadku przetwarzania podanych danych osobowych nie zachodzi zautomatyzowane podejmowanie decyzji.   **W przypadku niedostatecznego zrozumienia znaczenia ww. treści możliwe jest uzyskanie informacji poprzez kontakt z Inspektorem Ochrony Danych, którego dane kontaktowe dostępne są na stronie internetowej** <http://iod.sum.edu.pl> **oraz pod numerem tel. 32 208 3600.**  Oświadczam, że przedstawiona treść obowiązku informacyjnego zgodnie z art. 13 Rozporządzenia RODO jest dla mnie zrozumiała. |

……………………………. ……………….……………

Data Czytelny podpis

1. **Rozporządzenie RODO** - Rozporządzenie 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) [↑](#footnote-ref-1)