

### **Klauzula informacyjna:**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wielkopolska Izba Lekarska z siedzibą w Poznaniu przy ul. Nowowiejskiego 51, którą reprezentuje Prezes.
- 2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – Katarzyna Michalska [admin@wil.org.pl](mailto:admin@wil.org.pl).
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu zamówienia dokumentu „prawo wykonywania zawodu lekarza/ lekarza dentystry” (Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.)
- 4) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie upoważnieni pracownicy biura WIL, podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa, firmy wspierające obsługę informatyczną, Polska Wytwórnia Papierów Wartościowych.
- 5) Posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych.
- 6) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego- Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

=