

_____, dnia _____ roku
(imię i nazwisko)

(dokładny adres)

**Szpital Uniwersytecki
w Krakowie
ul. Kopernika 36
31-501 Kraków**

OŚWIADCZENIE

1. Ja, niżej podpisany(a), wyrażam zgodę na to, aby mój wizerunek, głos i/lub wypowiedź - w całości ewentualnie w postaci dowolnych fragmentów - zostały wykorzystane we wskazanej audycji oraz w innych audycjach lub przekazach tworzonych lub rozpowszechnianych przez wszelkie podmioty.

2. Zezwolenie (upoważnienie), o którym mowa powyżej odnosi się do wielokrotnego (nieograniczonego ilościowo, czasowo i terytorialnie) korzystania z mojego wizerunku, głosu i/lub wypowiedzi na wszystkich znanych polach eksploatacji. W szczególności dotyczy to emisji i reemisji telewizyjnej i radiowej, publicznych odtworzeń lub wyświetleń, wprowadzania do obrotu, rozpowszechniania w sieci multimedialnej i Internecie, w ramach usług telekomunikacyjnych, również w taki sposób, aby każdy mógł mieć do dostępu do mojego wizerunku, głosu i/lub wypowiedzi w miejscu i w czasie przez siebie wybranym, w prasie drukowanej i magazynach.

3. Rozpowszechnianie mojego wizerunku, głosu i/lub wypowiedzi zgodnie z niniejszym oświadczeniem woli nie wiąże się z obowiązkiem zapłaty na moją rzecz ani jakiegokolwiek osoby trzeciej wynagrodzenia lub odszkodowania z tego tytułu.

4. W sprawach spornych zastosowanie będą miały przepisy prawa polskiego, pod jurysdykcją sądów polskich.

5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Szpital Uniwersytecki w Krakowie moich danych osobowych udostępnionych przeze mnie dobrowolnie, w szczególności mojego wizerunku, głosu i/lub wypowiedzi utrwalonych na przekazanym przez mnie nagraniu, w celu realizacji filmu promocyjnego zawierające życzenia dla Szpitala (dalej „Film”) i jego rozpowszechniania w sposób opisany w pkt. 2.

Przyjmuję do wiadomości, że mam prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Zgodę można wycofać w jeden z następujących sposobów:

- Wycofanie zgody można przesłać drogą elektroniczną na adres: komunikacja@su.krakow.pl
- Wycofanie zgody można przesłać pocztą tradycyjną na adres: Szpital Uniwersytecki w Krakowie, Sekcja ds. Komunikacji i PR, ul. Mikołaja Kopernika 36, 31-501 Kraków
- Wycofać zgodę można osobiście – pod adresem: Sekcja ds. Komunikacji i PR, ul. Kopernika 36, pok. 104
-

(własnoręczny czytelny podpis)

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1) (zwanego dalej „RODO”) informujemy, iż:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Uniwersytecki w Krakowie (zwany dalej „Szpitalem”)**, adres: ul. Mikołaja Kopernika 36, 31-501 Kraków, telefon 12 424 70 00, e-mail: info@su.krakow.pl.

Szpital powołał **Inspektora Ochrony Danych**, z którym może Pani/Pan się skontaktować w przypadku jakichkolwiek pytań lub uwag dotyczących przetwarzania Pani/Pana danych osobowych i praw przysługujących Pani/Panu na mocy przepisów o ochronie danych osobowych. Dane kontaktowe: adres e-mail: dane.osobowe@su.krakow.pl, tel. 12 424 71 17.

Szpital może przetwarzać Pani/ Pana dane osobowe w celach:

- realizacji Filmu i jego rozpowszechniania - na podstawie zgody w myśl art. 6 ust. 1 lit. a) RODO;
- wypełnienia obowiązku prawnego w myśl art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w związku z art. 81 ust. 1 Ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych, tj. uzyskania zezwolenia na rozpowszechnianie wizerunku;
- związanych z ustaleniem, dochodzeniem lub obroną ewentualnych roszczeń - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) RODO.

Pani/Pana dane osobowe mogą zostać ujawnione:

- pracownikom i współpracownikom Szpitala uprawnionym do przetwarzania danych osobowych w związku z wykonywaniem obowiązków służbowych;
- dostawcom usług technicznych i organizacyjnych dla Szpitala (w szczególności podmiotom wyspecjalizowanym w realizacji materiałów filmowych i zapewnianiu hostingu);
- podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

Dodatkowo w przypadku wykorzystania przekazanego przez Panią/ Pana nagrania do realizacji Filmu, Pani/ Pana dane osobowe w zakresie wizerunku, głosu i/lub wypowiedzi będą dostępne dla nieograniczonego kręgu odbiorców w dowolnym miejscu i czasie poprzez publikację Filmu w Internecie.

W związku z publikacją Filmu w serwisie Vimeo odbiorcą danych osobowych będzie Vimeo Inc. z siedzibą w Stanach Zjednoczonych, która uczestniczy w programie Tarczy Prywatności UE-USA.

Pani/Pana dane osobowe w zakresie wizerunku, głosu i/lub wypowiedzi mogą być przetwarzane przez Szpital do momentu wycofania przez Panią/Pana zgody. Dodatkowo Szpital może przechowywać Pani/Pana dane osobowe przez okres przedawnienia roszczeń określony w obowiązujących przepisach prawa.

Na zasadach określonych w RODO przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo sprostowania danych nieprawidłowych, uzupełniania danych niekompletnych, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania oraz prawo do cofnięcia wyrażonych zgód na przetwarzanie danych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale niewyrażenie zgody na przetwarzanie danych uniemożliwi wykorzystanie przekazanego przez Panią/Pana nagrania w Filmie.

Nie będzie Pani/Pan podlegać decyzjom podejmowanym w sposób zautomatyzowany (bez udziału człowieka). Pani /Pana dane osobowe nie będą również wykorzystywane do profilowania.