

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 Naczelna Izba Lekarska z siedziba w Warszawie ul. Sobieskiego 110, 00-764 Warszawa
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - [iod@hipokrates.org](mailto:iod@hipokrates.org)
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu ubiegania się o przyznanie pomocy finansowej w celu doskonalenia zawodowego w Polsce - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.
- 4) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 10 lat
- 5) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych
- 6) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego
- 7) podanie danych osobowych jest warunkiem rozpatrzenia wniosku o przyznanie pomocy finansowej

Data i podpis