

Załącznik nr 2 do zarządzenia Nr 1778/22
Prezydenta Miasta Gdańska
z dnia 31 sierpnia 2022 r.

Gdańsk, dn.

.....
pieczęć wnioskodawcy

WNIOSEK

**O PRYZNANIE NAGRODY PREZYDENTA MIASTA GDAŃSKA DLA PRACOWNIKA
GDAŃSKIEJ OCHRONY ZDROWIA ZA OSIĄGNIĘCIA W OCHRONIE ZDROWIA
I SZCZEGÓLNY CHARAKTER PRACY NA RZECZ PACJENTA W ROKU.....**

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

1. Nazwa

.....

2. Dane kontaktowe

.....
ulica, numer

.....
kod pocztowy

.....
miejscowość

.....
nr telefonu

.....
nr fax

.....
e-mail

3. Osoba upoważniona do kontaktu (*imię i nazwisko, nr telefonu, e-mail*)

.....

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KANDYDATA

1. Imię i nazwisko

.....

2. Dane kontaktowe

.....
ulica, numer

.....
kod pocztowy

.....
miejscowość

.....
nr telefonu

.....
nr fax

.....
e-mail

3. Wykształcenie kandydata (stopień naukowy, specjalizacja, itp.)

.....
.....
.....
.....

4. Aktualne miejsce zatrudnienia

.....
.....
.....
.....

5. Przebieg kariery zawodowej

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

6. Uzasadnienie przyznania Nagrody (z uwzględnieniem § 2 Regulaminu Nagrody)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
podpis wnioskodawcy/ przedstawiciela wnioskodawcy

KLAUZULA INFORMACYJNA DOT. PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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. z 2016 r. Nr 119, str. 1) informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Miejskim w Gdańsku jest Prezydent Miasta Gdańska – Miasto Gdańsk, 80-803 Gdańsk, ul. Nowe Ogrody 8/12.
2. Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w zakresie działania Urzędu Miasta Gdańska, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień, może się Pani/Pan skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych e-mail: iod@gdansk.gda.pl; tel. +48 58 323 60 00; +48 58 323 60 68.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu dopełnienia obowiązków prawnych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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. z 2016 r. Nr 119, str. 1).
4. W związku z przetwarzaniem danych osobowych, na podstawie przepisów prawa, posiada Pani/Pan prawo do:
 - dostępu do treści swoich danych, na podstawie art. 15 ogólnego rozporządzenia;
 - sprostowania danych, na podstawie art.16 ogólnego rozporządzenia.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą członkowie Komisji ds. rozpatrywania wniosków o przyznanie Nagrody Prezydenta Miasta Gdańska dla pracowników gdańskiej Ochrony Zdrowia za osiągnięcia w ochronie zdrowia i szczególny charakter pracy na rzecz pacjenta oraz te podmioty, którym Prezydent Miasta Gdańska ma obowiązek przekazywania danych na gruncie obowiązujących przepisów prawa bądź wynikający z zawartych umów.
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowych.
7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres określony w przepisach dot. obowiązku archiwizowania dokumentacji zgodnie z przepisami ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2020 r., poz. 164).
8. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania.
9. Jeżeli uzna Pani/Pan, że dane osobowe będą przetwarzane niezgodnie z wymogami prawa, ma Pani/Pan prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

Potwierdzam zapoznanie się z treścią klauzuli informacyjnej dot. przetwarzania danych osobowych.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis nominowanego)

OŚWIADCZENIE OSOBY NOMINOWANEJ:

Ja,
(czytelnie imię i nazwisko)

oświadczam, że:

1. W przypadku otrzymania *Nagrody Prezydenta Miasta Gdańska dla pracownika gdańskiej ochrony zdrowia* wyrażam zgodę na opublikowanie mojego wizerunku oraz danych osobowych w zakresie: imię i nazwisko, miejsce zatrudnienia, stanowisko, na stronach internetowych Miasta Gdańska, w prasie lokalnej, mediach i w wydawnictwach promujących Gminę Miasta Gdańska.
2. Nie otrzymałam/em dotychczas *Nagrody* ani *wyróżnienia Prezydenta Miasta Gdańska dla pracownika gdańskiej ochrony zdrowia*.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis nominowanego)

IMIENNA LISTA WNIOSKODAWCÓW (PACJENTÓW)

do wniosku nominacyjnego Nagrody Prezydenta Miasta Gdańska dla pracownika gdańskiej ochrony zdrowia w roku

dla (imię i nazwisko nominowanej/ego)

UWAGA:

Prezydent Miasta Gdańska, jako administrator danych osobowych, informuje Panią/Pana, że:

- podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu nominacji kandydata do Nagrody Prezydenta Miasta Gdańska dla pracownika gdańskiej ochrony zdrowia;
- posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania;
- podane dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a) i zgodnie z treścią ogólnego rozporządzenia o ochronie danych;
- Informacje kontaktowe Inspektora ochrony danych w Urzędzie Miejskim w Gdańsku: e-mail: iod@gdansk.gda.pl, tel. +48 58 323 60 00.
- dane osobowe będą przechowywane przez czas niezbędny do przeprowadzenia procedury konkursowej oraz wręczenia Nagród laureatom, a następnie zgodnie z przepisami dotyczącymi archiwizacji dokumentacji;
- ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do GIODO, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Lp.	IMIĘ I NAZWISKO	PESEL	ADRES ZAMIESZKANIA	PODPIS Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Urząd Miejski w Gdańsku z siedzibą w Gdańsku, ul. Nowe Ogrody 8/12, 80-803 Gdańsk, moich danych osobowych zawartych w załączniku „IMIENNA LISTA WNIOSKODAWCÓW (PACJENTÓW) do wniosku nominacyjnego Nagrody Prezydenta Miasta Gdańska dla pracownika gdańskiej ochrony zdrowia w roku.....”, CO WYRAŻAM ZAKREŚLENIEM POLA ORAZ PODPISEM
1				<input type="checkbox"/>
2				<input type="checkbox"/>
3				<input type="checkbox"/>
4				<input type="checkbox"/>

5				<input type="checkbox"/>
6				<input type="checkbox"/>
7				<input type="checkbox"/>
8				<input type="checkbox"/>
9				<input type="checkbox"/>
10				<input type="checkbox"/>
11				<input type="checkbox"/>
12				<input type="checkbox"/>
13				<input type="checkbox"/>
14				<input type="checkbox"/>
15				<input type="checkbox"/>