



Załącznik nr 2

do zapytania ofertowego nr RPDS. 09.03.00-02-0010/20-00/14

**ŻYCIORYS ZAWODOWY\***  
(CURRICULUM VITAE)

Dotyczy stanowiska: lekarza specjalisty w dziedzinie rehabilitacji medycznej i chorób wewnętrznych

1. Imię (imiona) i nazwisko:

.....

2. Data urodzenia:

.....

3. Miejsce zamieszkania:

.....

4. Telefon, e-mail:

.....

5. Wykształcenie:

*(ukończone szkoły, studia, studia podyplomowe)*

| Okres<br>/od-do/ | Nazwa uczelni/szkoły | Otrzymany dyplom/tytuł/stopień<br>naukowy/świadectwo ukończenia |
|------------------|----------------------|---|
|                  |                      |   |
|                  |                      |   |
|                  |                      |   |
|                  |                      |   |

6. Wykształcenie uzupełniające:

*(ukończone szkolenia/kursy)*

| Okres<br>/od-do/ | Nazwa uczelni/szkoły | Otrzymany dyplom/tytuł/stopień<br>naukowy/świadectwo ukończenia |
|------------------|----------------------|---|
|                  |                      |   |



|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|  |  |  |

### 7. Przebieg pracy zawodowej:

(okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska pracy):

| Okres<br>/od-do/ | Nazwa zakładu pracy | Stanowisko | Opis realizowanych zadań |
|------------------|---------------------|------------|--------------------------|
|                  |                     |            |                          |
|                  |                     |            |                          |
|                  |                     |            |                          |
|                  |                     |            |                          |

### 8. Dodatkowe umiejętności:

(np. doświadczenie w przygotowywaniu i realizacji projektów współfinansowanych ze środków UE, udział w ciałach opiniotwórczych lub decyzyjnych, znajomość języków obcych, znajomość obsługi komputera, etc.):

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

Świadomy odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń informuję, że dane zawarte w niniejszym załączniku są zgodne z prawdą.

.....  
Czytelny podpis

\*Istnieje możliwość załączenia życiorysu zawodowego wg własnego wzoru pod warunkiem, że zawiera dane zgodne z powyższym wzorem



## KLAUZULA INFORMACYJNA – OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

### Klauzula informacyjna dla:

- 1) wykonawców/zleceniobiorców będących osobami fizycznymi,
- 2) wykonawców/zleceniobiorców będących osobami fizycznymi prowadzącymi jednoosobową działalność gospodarczą,
- 3) pełnomocników wykonawców/zleceniobiorców będących osobami fizycznymi (w zakresie danych osobowych zamieszczonych w pełnomocnictwie),
- 4) członków organu zarządzającego lub nadzorczego wykonawców/zleceniobiorców, wspólników spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurentów, będących osobami fizycznymi (w zakresie danych osobowych zamieszczonych w informacji z KRK).

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. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:  
**Powiatowy Zespół Szpitali w Oleśnicy**  
**ul. Armii Krajowej 1, 56-400 Oleśnica**  
**NIP: 9111847075, REGON: 932966540**  
**adres e-mail: [sekretariat@pzsolesnica.pl](mailto:sekretariat@pzsolesnica.pl)**  
**numer telefonu: 71 77 67 427**
- W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO.
- Posiada Pani/Pan:
  - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
  - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych<sup>1</sup>;
  - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych

---

<sup>1</sup> Skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą istotnych postanowień umowy oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.



osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO<sup>2</sup>;

- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- Nie przysługuje Pani/Panu:
  - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
  - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
  - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

.....  
*MIEJSCOWOŚĆ I DATA*

.....  
*CZYTELNY PODPIS*

---

<sup>2</sup> Prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.