**Załącznik nr 3**

**KLAUZULA INFORMACYJNA W SPRAWIE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

**I. Administrator Danych Osobowych (ADO)**

Miejsko-Gminny Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Staszowie(ul. Wschodnia 23, 28-200 Staszów) jest Administratorem Pani/Pana danych osobowych.

**II. Inspektor Ochrony Danych Osobowych (IODO)**

W celu lepszej komunikacji oraz realizacji zadań mających na celu ochronę Pani/Pana danych osobowych wyznaczyliśmy Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym jest możliwość kontaktu po adresem email: mgspzoz@interia.pllub pisemnie kierując zapytanie na adres siedziby Administratora podany w pkt. I.

**III. Cele i podstawy przetwarzania danych**

Pani/Pana dane będą przetwarzanew celu związanym z postępowaniem prowadzonym w formie zapytania ofertowego pn. Zakup i dostawa leków (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. c RODO[[1]](#footnote-1)).

**IV. Odbiorcy danych**

Pani/Pana dane osobowe możemy udostępniać pracownikom Zamawiającego prowadzącym postępowanie w sprawie zamówienia a także osobom lub podmiotom, którym dokumentacja może być udostępniona na podstawie przepisów prawa, w szczególności ustawy o finansach publicznych i ustawy o dostępie do informacji publicznej.

**V. Przekazywanie danych do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych**

Nie przekazujemy Pani/Pana danych osobowych poza teren Polski/UE/Europejskiego Obszaru Gospodarczego.

**VI. Okres przechowywania danych**

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu realizacji zamówienia a następnie do czasu przedawnienia ewentualnych roszczeń wynikających z umowy.

**VII. Uprawnienia w zakresie ochrony danych osobowych**

Przysługuje Pani/Panu:

1. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
2. prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
3. prawo do ograniczenia przetwarzania swoich danych;

Nie przysługuje Pani/Panu:

1. prawo do usunięcia danych osobowych;
2. prawo do przenoszenia danych osobowych;
3. prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych

**VIII. Informacja o wymogu / dobrowolności podania danych osobowych**

Podanie przez Panią/Pana danych jest dobrowolne, jednak niezbędne dla realizacji celów określonych w pkt III. W przypadku odmowy podania danych nie jest możliwe wykonanie celów wskazanych w pkt III.

**IX. Prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego**

Jeżeli Pani/Pan uważa że przetwarzamy Pani/Pana dane niezgodnie z prawem może Pan/Pani złożyć w tej sprawie skargę do organu nadzorczego uprawnionego do kontroli przetwarzania danych osobowych.

**X. Informacja o niepodejmowaniu decyzji w sposób zautomatyzowany**

Pani/Pana nie będą profilowane w żaden sposób.

Oświadczam, iż zapoznałem się z niniejszą klauzulą.

………………………………………..

(data i podpis)

1. **Rozporządzenie 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)** [↑](#footnote-ref-1)