

DANE OFERENTA

IMIĘ I NAZWISKO:

.....

ADRES

.....

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż Administratorem Państwa danych osobowych jest ZOZ LEGIONOWO Sp. z o.o. Ul. Gen. J. Sowińskiego 4; 05 – 120 Legionowo, reprezentowana przez Dorotę Glinicką. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest Andrzej Peńsko, Tel. +48668906046. Państwa dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia postępowania przetargowego – wyboru najkorzystniejszej oferty i podpisania umowy, na podstawie art. 6 – 1B rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) z dnia 27 kwietnia 2016 r. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat od zakończenia umowy z ZOZ LEGIONOWO Sp. z o. o. Posiadacie Państwo prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, wyrażenia sprzeciwu przeciw przetwarzaniu tych danych osobowych, prawo do usunięcia danych (o ile ma to zastosowanie) oraz prawo do przenoszenia danych. Posiadacie Państwo prawo do wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych, gdy uznacie, iż przetwarzanie Państwa danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) z dnia 27 kwietnia 2016 r. Podanie przez Państwa danych osobowych jest warunkiem udziału w postępowaniu przetargowym – wyborze najkorzystniejszej oferty. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w systemach informatycznych ZOZ LEGIONOWO. ZOZ LEGIONOWO nie stosuje zautomatyzowanych metod podejmowania decyzji, w tym profilowania.

OŚWIADCZENIE OFERENTA

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przekazanych w ofercie oraz w później składanych dokumentach związanych z postępowaniem prowadzonym przez ZOZ LEGIONOWO

Legionowo, dnia

.....

Czytelny podpis Oferenta