*Załącznik*

|  |
| --- |
| Klauzula informacyjna przy pobieraniu danych – zamówienia publiczneNiniejszym informuję, że:Zgodnie z art. 13 ust. 1 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679z 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.U.UE.L.2016.119.1) – dalej RODO (GDPR) r.:1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą w Lidzbarku Warmińskim, ul. Akacjowa 7, 11-100 Lidzbark Warmiński.2) Z Inspektorem Ochrony Danych w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej z siedzibąw Lidzbarku Warmińskim można kontaktować się za pomocą e-mail : iod@mopslw.pl.3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia zamówienia pub licznego na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a/b/d/e/f, RODO.4) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa.6) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do UODO, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.7) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych dokonuje się w celu realizacji zamówienia publicznego Jest Pani/Pan zobowiązana/y do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych może być nie dopuszczenie do przetargu lub zapytania ofertowego.8) Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w części lub w całości w sposób zautomatyzowany.9) Pani/Pana dane nie podlegają profilowaniu.Zapoznałam/zapoznałem się w dniu …………………………….podpis …………………………………………….. |

*do Polityki bezpieczeństwa*

*ochrony danych osobowych*

## **Zgoda na przetwarzanie danych osobowych – zamówienia publiczne**

1. 1 Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, takich jak:

a/ dane podstawowe

b/ dane szczególne w przypadku obowiązującego prawa.

c/ ponadto:

 - telefon

 - adres e-mail

przez administratora danych: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą w Lidzbarku Warmińskim, ul Akacjowa 7, w celu realizacji postępowania o zamówienie publiczne

1.2. Wyrażam zgodę na przekazywanie moich danych do innych Instytucji i pracowników MOPS , których udział jest niezbędny w procesie przebiegu zamówienia publicznego.

2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

3. Zapoznałam(-em) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

4. Zgoda jest ważna na czas trwania i realizacji zamówienia publicznego.

…………………………………………………………….. ………………………………………………………………….

 Data Czytelny podpis