

## KLAUZULA INFORMACYJNA WS. PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 „Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Europy (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 95/46/679 – ogólne rozporządzenie o ochronie danych” (dalej jako: **RODO**), Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu niniejszym informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu z siedzibą w Elblągu, przy ul. Królewieckiej 146, 82-300 Elbląg, KRS: 0000003202;
2. Inspektorem danych osobowych w WSZ w Elblągu jest Pan Krzysztof Mioduszewski, e-mail: wsz.iod@szpital.elblag.pl, tel.: 55 239 59 17;
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b), c) i f) RODO, w celach związanych z prowadzonym postępowaniem o udzielenie **zamówienia nr ZP-29/2020**;
4. Pani/Pana dane osobowe wskazane w ofercie, jej załącznikach oraz pozostałej dokumentacji prowadzonego postępowania będą publicznie dostępne w siedzibie WSZ w Elblągu oraz na stronie internetowej [www.szpital.elblag.pl](http://www.szpital.elblag.pl) ;
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wskazany w powszechnie obowiązujących przepisach;
6. Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia i bycia zapomnianym po upływie okresu, o którym mowa w ust. 5 powyżej, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu;
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO.
8. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia prowadzonego przez Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu.

.....  
miejscowość i data

.....  
czytelny podpis lub podpis z pieczęcią imienną osoby/osób  
upoważnionej/upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy

**Wzór oświadczenia wymaganego od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

.....  
miejscowość i data

.....  
czytelny podpis lub podpis z pieczętą imienną osoby/osób  
upoważnionej/upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy

**UWAGA:**

<sup>1)</sup> 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).