

### ***Klauzula informacyjna***

zgodna z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 4 maja 2016r., str.1) (RODO).

- 1. Administratorem Danych Osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Zgorzelcu ul. Traugutta 77B, tel. 757756911.***
- 2. W Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Zgorzelcu został wyznaczony Inspektor Danych Osobowych, tel. 757756911.***
- 3. Cel przetwarzania danych osobowych związany jest z prowadzeniem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na świadczenie usług schronienia dla podopiecznych Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zgorzelcu w trybie procedury udzielania zamówień publicznych, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości 30 000 euro***
- 4. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji wymogów ustawowych. W przypadku niepodania danych nie będzie możliwe rozpatrzenie wniosku o przyznanie pomocy.***
- 5. Dane udostępnione nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.***
- 6. Dane udostępnione nie będą podlegały profilowaniu.***
- 7. Administrator Danych Osobowych nie będzie przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.***
- 8. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji zadań wynikających z ustaw w związku z ubieganiem się o przyznanie pomocy i do zakończenia okresu archiwizacji.***
- 9. Ponadto informujemy o prawie dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawie sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawie do wniesienia skargi do organu nadzorczego.***

**Ja niżej podpisana/y oświadczam, że zostałam/em zapoznany z powyższymi informacjami.**

.....  
Miejscowość, data

.....  
podpis osoby/osób uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy