

Pawłów, dnia

Klauzula informacyjna

Uprzejmie informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych jest Dyrektor Gminnego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Pawłowie.
2. Inspektorem ochrony danych osobowych w Gminnym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Pawłowie jest pan Kamil Nowak, kontakt 600 285 806.
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zlecenia na wykonanie dostawy zamówienia zawartego pomiędzy Panią/Panem a Gminnym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Pawłowie na podstawie art. 6 ust 1 pkt b) RODO.
4. Administrator przetwarza następujące dane osobowe: Imię, Nazwisko, adres, NIP REGON związanych z prowadzonym postępowaniem na udzielenie zamówienia.
5. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
6. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji umowy, w przypadku niepodania danych nie będzie możliwe wykonanie umowy.
7. Dane udostępnione przez Panią/ Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje państwowe i urzędy upoważnione z mocy prawa.
8. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą zautomatyzowane ani nie będą podlegały profilowaniu.
9. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
10. Dane osobowe będą przechowywane przez okres wymagany przepisami prawa.

.....

(podpis)