Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego
na „Usługę odśnieżania terenu utwardzonego oraz wejść do budynków przy ul. Koszalińskiej 89 i ul. Wiejskiej 4 w Szczecinku”

Szczecinek, dnia …….. r.

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a rozporządzenia 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) ja, niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie: imienia, nazwiska, numeru telefonu przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Szczecinku ul. Wiejska 4, w celu realizacji umowy na „Usługę odśnieżania terenu utwardzonego oraz wejść do budynków przy ul. Koszalińskiej 89 i ul. Wiejskiej 4 w Szczecinku”.

Jednocześnie oświadczam, że zapytanie o zgodę zostało mi przedstawione w wyraźnej i zrozumiałej formie oraz poinformowano mnie, że dane mogą być udostępniane innym podmiotom wyłącznie na podstawie przepisów prawa.

Zostałem pouczony o prawie do wycofania w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie moich danych osobowych, co pozostanie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

……
Czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę

Klauzula informacyjna administratora danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia 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), informuję, że:

1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą przy ul. Wiejskiej 4, 78-400 Szczecinek, tel. sekretariatu 94 37 280 00, adres email: sekretariat@mops.szczecinek.pl;
2) dane kontaktowe inspektora ochrony danych w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Szczecinku: MOPS ul. Wiejska 4, 78-400 Szczecinek, numer tel. 94 37 280 36, email: inspektorochronydanych@mops.szczecinek.pl;
3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu zawarcia i realizacji umowy na „Usługę odśnieżania terenu utwardzonego oraz wejść do budynków przy ul. Koszalińskiej 89 i ul. Wiejskiej 4 w Szczecinku" na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b - przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą;
4) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wskazany w *Jednolitym rzeczowym wykazie akt Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Szczecinku,* prowadzonym w drodze zarządzenia Dyrektora MOPS zgodnie z zakwalifikowaniem dokumentacji do określonej kategorii archiwalnej;
5) posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora, dostępu do swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, w granicach wynikających z przepisów prawa;
6) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących, narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
7) jeżeli przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie wyrażonej zgody podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednak ich nie podanie będzie skutkowało brakiem możliwości podejmowania działań w zakresie udzielonej zgody;
   podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest obowiązkowe, jeżeli podstawą przetwarzania danych osobowych jest przepis prawa lub zawarta umowa – konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości realizacji zadań ustawowych lub brak możliwości zawarcia umowy;
8) decyzje nie są podejmowane w sposób zautomatyzowany, a dane osobowe nie podlegają profilowaniu.

Administrator
Dyrektor
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Szczecinku

Oświadczenie o zapoznaniu z klauzulą informacyjną Administratora

……..… Szczecinek, dnia ……..…….
(imię i nazwisko)

Oświadczenie

Oświadczam, że zostałem zapoznany z klauzulą informacyjną Administratora dotycząca ochrony danych osobowych. Jednocześnie zostałem poinformowany, że ww. klauzula jest dostępna na stronie internetowej pod adresem www.bip.mops.szczecinek.pl oraz w budynku MOPS w Szczecinku przy ul. Wiejskiej 4 (na tablicy informacyjnej i druk do pobrania w Punkcie Obsługi Interesanta).

…….
(podpis)