

KLAUZULA INFORMACYJNA

oraz

KLAUZULA ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Mając na uwadze wejście w życie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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), dalej jako „RODO”; niniejszym informujemy, że przetwarzamy Państwa dane osobowe.

Niniejsza informacja jest wynikiem obowiązku informacyjnego nałożonego przez art. 13 oraz art. 14 RODO. Wymienione przepisy nakładają na administratora danych osobowych obowiązki informacyjny wobec osoby, której dane dotyczą, przy czym art. 13 RODO ustanawia obowiązek informacyjny w przypadku zbierania danych od osoby, której dane dotyczą, natomiast art. 14 RODO ustanawia obowiązek informacyjny w przypadku pozyskiwania danych z innych źródeł niż osoby, której dane dotyczą.

Mając powyższe na uwadze, informujemy Państwa, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Zakład Poprawczy i Schronisko dla Nieletnich reprezentowany przez Dyrektora Zakładu - Grzegorza Bulendę z siedzibą przy ul. Adamczyka 14 47-400 Racibórz. NIP: 639 144 7485, tel. 32 415 3003, adres e-mail: sekretariat@zpsdn-raciborz.pl
2. Państwa dane są przetwarzane w oparciu o
 - a) art. 6 ust. 1 lit a w celu przesyłania Informacji do Ministerstwa Sprawiedliwości dotyczących współpracy Państwa z naszą placówką.
 - b) Art. 6 ust. 1 lit f w celu obsługowym, rozumianym jako bieżące czynności związane z przetwarzaniem danych
 - c) Art. 6 ust. 1 lit. f w celu archiwalnym (dowodowym) będącym realizacją naszego prawnie uzasadnionego interesu zabezpieczenia informacji na wypadek prawnej potrzeby wykazania faktów.
3. W określonych wyżej celach przetwarzamy następujące Państwa dane osobowe: Imię, nazwisko, nazwa firmy, adres, nr telefonu, adres e-mail, nr rachunku bankowego, NIP, Pesel.
4. Państwa dane mogą być przekazywane kategoriom odbiorców w następujących obszarach:
 - a) Księgowość i realizacja obowiązków nałożonych przepisami o rachunkowości
 - b) Usługi pocztowe, usługi kurierskie w związku z wysyłką dokumentów
 - c) Ministerstwo Sprawiedliwości w zakresie przesyłania informacji dotyczących naszej współpracy z Państwem.
5. Państwa dane nie będą przekazywane do odbiorców poza Europejski Obszar Gospodarczy lub do organizacji międzynarodowych
6. Państwa dane osobowe są przetwarzane w formie elektronicznej (przechowywane w bazie danych placówki) oraz w formie papierowej.

7. Państwa Dane osobowe będą przetwarzane przez okres współpracy, a także do czasu wygaśnięcia ewentualnych roszczeń wynikających z tej współpracy. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat licząc od początku roku następującego po roku, którym została wyrażona zgoda na przetwarzanie danych osobowych.
8. Mając na uwadze przetwarzanie Państwa danych osobowych informujemy, że mają Państwo prawo do:
 - a) żądania dostępu do Państwa danych oraz ich sprostowania (zgodnie z art. 15 i 16 RODO)
 - b) usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych (zgodnie z art. 17 i 18 RODO)
 - c) wniesienia sprzeciwu co do przetwarzania danych osobowych (zgodnie z art. 20 RODO)
 - d) przenoszenia danych osobowych (zgodnie z art. 20 RODO)
 - e) wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celach jak wyżej:

.....

Data, pieczęć i podpis.

.....
(pieczęć Wykonawcy)

Załącz. nr 5

Oświadczenie wykonawcy o spełnianiu wymagań higienicznych

Działając w imieniu.....
(nazwa Wykonawcy)

i będąc należycie upoważnionym do jego reprezentowania oświadczam, że wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego **na dostawę artykułów żywnościowych:**

1. spełnia wszelkie wymagania higieniczne zgodnie z obowiązującą ustawą z dnia 25 sierpnia 2006r o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz. U. 2023 poz. 1448 z późn. zm.);
2. zobowiązuje się przewozić żywność przeznaczoną na potrzeby zamawiającego środkiem transportu zatwierdzonym do tego celu przez właściwego państwowego powiatowego inspektora sanitarnego;
3. zobowiązuje się, na wezwanie zamawiającego, dostarczyć decyzję państwowego powiatowego inspektora sanitarnego, potwierdzającą właściwy wpis do rejestru, jeżeli wpis taki wymagany będzie z mocy obowiązujących przepisów.

W imieniu Wykonawcy:

(miejscowość) (data)

(pełnomocny przedstawiciel- czytelnie imię i nazwisko)

.....
(pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 6

Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

Działając w imieniu.....
(nazwa Wykonawcy)

i będąc należycie upoważnionym do jego reprezentowania oświadczam, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego

na dostawę artykułów żywnościowych

wymienione w art. 112 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024r poz. 1320)

a mianowicie:

- 1) posiada uprawnienia do wykonywania określonej przez Zamawiającego działalności, zgodnie z wymaganiami ustawowymi,
- 2) posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuje osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- 3) znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
- 4) nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 108 ustawy Prawo zamówień publicznych,

W imieniu Wykonawcy:

_____, _____
(miejscowość) (data)

(pełnomocny przedstawiciel- czytelnie imię i nazwisko)