

Załącznik nr 5 do SWZ

KLAUZULA RODO

Zgodnie z art. 13 rozporządzenia w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych *jest Samodzielny Publiczny Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Nowym Wiśniczu ul. Podzamcze 4, 32-720 Nowy Wiśnicz*
- kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – iod@przychodnia-wisnicz.pl
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu wyboru oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego,
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
- Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres wymagany prawem, zgodnie z wymogami określonymi w ustawie o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tekst jednolity Dz. U z 2016 r. poz. 186)
- posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego,
- Podanie danych osobowych jest obligatoryjne i wynika z mocy prawa tj. ustawy z 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. 2023 poz. 1605).