**Załącznik nr 3 – Zgoda na udostępnianie i przetwarzanie danych osobowych oraz dokumentów**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*miejscowość, data*

**ZGODA NA UDOSTĘPNIANIE I PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH ORAZ DOKUMENTÓW**

**Dane oferenta**

Nazwa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ja, niżej podpisany/a \_\_\_\_, niniejszym wyrażam zgodę na udostępnianie i przetwarzanie moich danych osobowych i dokumentów w niezbędnych celach przeprowadzenia postępowania ofertowego w ramach Zapytania ofertowego nr 2025-78454-257196 przez przez Kliniki Neuroradiochirurgii sp. z o.o. (dalej: Spółka), w ramach projektu pn. „Transformacja cyfrowa Radomskiego Centrum Onkologii – rozwój systemów informatycznych, digitalizacja dokumentacji, cyberbezpieczeństwo i wdrożenie AI”” – działanie D1.1.2 Przyspieszenie procesów transformacji cyfrowej ochrony zdrowia poprzez dalszy rozwój usług cyfrowych w ochronie zdrowia w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (KPO).

Zostałem poinformowany, iż administratorem moich danych osobowych i/lub dokumentów będzie Spółka oraz, iż moje dane osobowe i/lub dokumenty będą zbierane i przetwarzane w celu przeprowadzenia ww. postępowania ofertowego, w zgodzie z art. 6 pkt 1 a, b, f RODO (tj. 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).

Jednocześnie wyrażam zgodę, aby uprawnienie do dostępu oraz przetwarzania moich danych osobowych/ dokumentów obejmowało:

* pracowników Spółki, w tym w szczególności pracowników administrujących niniejszym postępowaniem ofertowym, kierownika wnioskowanego Projektu oraz osoby/przedsiębiorstwa sporządzające wniosek o dotację,
* pracowników uprawnionych w ramach Konkursu Instytucji, w tym: Instytucji Rozliczającej lub Pośredniczącej, Instytucji Zarządzającej, Wdrażającej, Monitorującej, Kontrolującej itp.,
* pracowników innych uprawnionych instytucji, w tym w szczególności Urzędu Kontroli Skarbowej, Urzędu Skarbowego, Zakładu Ubezpieczeń Społecznych,
* pracowników firm, którym zlecono przeprowadzenie kontroli lub audytu Projektu.

Jestem świadomy/a, że udostępnianie i przetwarzanie moich danych osobowych / dokumentów dotyczy okresu niezbędnego do rozstrzygnięcia postępowania ofertowego, okresu realizacji Projektu oraz wymaganego w Konkursie okresu przechowywania dokumentacji związanej z Projektem, również w przypadku jego przedłużenia przez odpowiednią instytucję w ramach Konkursu.

Niniejszym potwierdzam przekazanie mi informacji o prawie dostępu do treści moich danych osobowych/dokumentów oraz prawie ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawie do przenoszenia danych, prawie wniesienia sprzeciwu, prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem oraz potwierdzam przekazanie mi informacji o możliwości wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w zakresie naruszenia prawa do ochrony danych osobowych lub innych praw przyznanych na mocy RODO.

Potwierdzam również przekazanie mi informacji o dobrowolności podania danych osobowych/dokumentów i wyrażenia zgody na dostęp do nich oraz ich przetwarzanie w zakresie określonym w niniejszym oświadczeniu.

Potwierdzam, iż z treścią zapisów zawartych w niniejszym Oświadczeniu zostały zapoznane wszystkie osoby, których dane osobowe są przekazane Zamawiającemu w treści oferty.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Oferenta*