***Dotyczy postępowania pn.:***

**Dostawa usługi Security Operations Center (SOC) dla potrzeb „MCZ” S.A.**

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

dotyczące przetwarzania danych osobowych w związku z prowadzeniem postępowania przetargowego

Mając na uwadze zapisy Ogólnych Warunków Zamówienia, t.j.:

1. Strony wszelkie dane osobowe pozyskane od siebie w związku z prowadzeniem postępowania przetargowego w Bazie Konkurencyjności przetwarzały będą wyłącznie na jej potrzeby oraz chroniły je będą przed dostępem osób nieupoważnionych, zgodnie z obowiązującymi przepisami o ochronie danych osobowych - z dniem 25 maja 2018 r. zgodnie z Rozporządzeniem 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).
2. W związku z udostępnianiem sobie wzajemnie przez Strony danych osobowych, Strony zamieszczają postanowienia określające jego zakres oraz wymagane informacje:
3. Dane osobowe osób wskazanych do kontaktów reprezentujących każdą ze Stron wymienionych udostępniane będą drugiej Stronie, która stanie się administratorem danych osobowych, i przetwarzane będą przez nią w celu przeprowadzenia postępowania ofertowego (prawnie usprawiedliwiony interes administratora jako podstawa prawna przetwarzania)
4. Oferent w związku z przygotowaną ofertą udostępnia dla „MCZ” S.A. następujące dane, kategoria osób danych osobowych: pełnomocników do zaciągania zobowiązań reprezentantów firmy, informacje potwierdzajace zdolność do pracy oraz kwalifikacje i uprawnienia osób wskazanych do realizacji zadania.

Firma **/nazwa podmiotu – proszę wpisać nazwę firmy/** zobowiązuje się i oświadcza, że poinformuje osoby, których dane są wymienione w składanej ofercie o fakcie udostępnienia ich dla “MIEDZIOWEGO CENTRUM ZDROWIA” S.A. oraz do zebrania podpisanych oświadczeń o poniższej treści od tych osób.

...........................................................................................

Podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym