**ZAŁĄCZNIK NR 12 DO SWZ - ANKIETA WERYFIKACJI WYKONAWCY W ZAKRESIE ZAPEWNIENIA GWARANCJI BEZPIECZEŃSTWA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

**Zamawiający**

**PGE Dystrybucja S.A.**

**w imieniu i na rzecz której działa:**

**PGE Dystrybucja S.A. Oddział Warszawa**

**ul. Marsa 95, 04-470 Warszawa**

**Wykonawca podmiot przetwarzający:**

…………………………………………………

……………………………..…………………

…………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**ANKIETA WERYFIKACJI WYKONAWCY W ZAKRESIE ZAPEWNIENIA GWARANCJI BEZPIECZEŃSTWA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

W związku z Ofertą Wykonawcy złożoną w Postępowaniu o udzielenie Zamówienia publicznego pn „Usługa odczytu układów pomiarowo-rozliczeniowych zainstalowanych u odbiorców zakwalifikowanych do grup taryfowych C1xx i G1xx w Rejonach Energetycznych PGE Dystrybucja S.A. Odział Warszawa w okresie od 01.01.2026 r. do 31.12.2026 r”, nr postępowania: POST/DYS/OW/GZ/02165/2025, poniżej wskazujemy informacje dotyczące zapewnienia gwarancji bezpieczeństwa przetwarzania danych osobowych:

| *Lp.* | *Wymagany przez Zmawiającego zakres informacji / Informacje Wykonawcy (podmiotu przetwarzającego dane osobowe)* |
| --- | --- |
| 1 | Pełna nazwa podmiotu przetwarzającego dane osobowe: |
| 2 | Adres siedziby podmiotu przetwarzającego - prosimy o podanie adresu siedziby z CEIDG lub KRS: |
| 3 | Prosimy o podanie krótkiego opisu charakterystyki prowadzonej działalności przez podmiot przetwarzający - w kilku zdaniach: |
| 4 | Czy podmiot przetwarzający wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych lub osobę odpowiedzialna za ochronę danych osobowych? Prosimy o wskazanie danych teleadresowych (telefon, email): |
| 5 | Czy podmiot przetwarzający prowadzi rejestr kategorii czynności przetwarzania zawierający wszystkie informacje wskazane w art. 30 RODO?\* |
| 6 | Czy podmiot przetwarzający opracował polityki/procedury w zakresie ochrony danych osobowych?\* |
| 7 | Czy pracownicy podmiotu przetwarzającego zostali przeszkoleni w zakresie ochrony danych osobowych oraz czy posiadają upoważnienia do przetwarzania danych osobowych? |
| 8 | Czy pracownicy podmiotu zostali zobowiązani do zachowania poufności przetwarzanych danych osobowych? |
| 9 | Czy podmiot przetwarzający zastosował środki kontroli fizycznej lub technicznej dostępu do budynków własnych/wynajmowanych lub wynajmowanej powierzchni w celu minimalizacji ryzyka utraty danych osobowych? |
| 10 | Czy podmiot przetwarzający korzysta wyłącznie z licencjonowanych programów/systemów teleinformatycznych? |
| 11 | W jaki sposób przechowywane są dane osobowe w formie papierowej i/lub w formie elektronicznej u podmiotu przetwarzającego? Czy posiadają Państwo meble (kontenery/ komody/szafy) zamykane na zamki lub inne formy zabezpieczenia? Czy systemy teleinformatyczne oraz sprzęt komputerowy wymaga logowania loginami przypisanymi imiennie do poszczególnych pracowników? |
| 12 | Czy podmiot przetwarzający tworzy kopie zapasowe dla systemów teleinformatycznych? |
| 13 | Czy podmiot przetwarzający umożliwia realizację prawa jednostki zgodnie z RODO? |
| 14 | W jaki sposób postępuje podmiot przetwarzając w sytuacji naruszenia ochrony danych osobowych? Czy naruszenie zgłaszane jest do Urzędu Ochrony Danych oraz/lub administratora danych (Zamawiającego)? |
| 15 | Prosimy o wskazanie danych osoby wypełniającej ankietę (imię, nazwisko, stanowisko, telefon, adres email): |

\*Zamawiający może zażądać przedstawienia ww. dokumentów.

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

*Data i podpisy osób uprawnionych do składania*

*oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*