Załącznik Nr 4
do zapytania ofertowego
Świadczenie usług medycyny pracy dla
Centrum Usług Wspólnych Radwanice
i jednostek obsługiwanych

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zamieszczonych w niniejszej dokumentacji w celu przeprowadzenia procedury Zapytania cenowego przez Zamawiającego zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U.UE.L.2016.119.1) nazywanego ogólnym Rozporządzeniem o ochronie danych osobowych (RODO). Postępowanie jest prowadzone przez Centrum Usług Wspólnych w Radwanicach.

…… .....
(miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy)

Informuję, iż:
- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Centrum Usług Wspólnych Radwanice z siedzibą w Radwanicach przy ul. Szkolnej 14, e-mail: **sekretariat@cuw.radwanice.pl**
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia procedury Zapytania ofertowego,
- odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będzie Centrum Usług Wspólnych Radwanice.
- Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem , którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem
- Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do UODO gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących naruszenia przepisy prawa.
- Dane będą przechowywane przez okres 5 lat, licząc od pierwszego stycznia roku następującego po roku w którym, sprawa została zakończona.

…… .....
(miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy)