**Załącznik nr 4 – klauzula informacyjna RODO 10/2020/Z**

*KLAUZULA  INFORMACYJNA*

*do przetwarzania danych osobowych*

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 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 ) ( Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str.1), zwane dalej RODO, informuję Pana/ Panią, że:

1. Administratorem Pani/ Pana danych osobowych jest Wojewódzki Szpital Chorób Płuc
im. dr. Alojzego Pawelca

44-300 Wodzisław Śląski, ul. Bracka 13, REGON :000297690

tel. sekretariat 32/ 453-71-01 , fax 32 455- 53- 25

e-mail sekretariat@wscp.wodzisław.pl ,www.wscp.wodzislaw.pl

2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych\*. W celu kontaktu udostępnia jego dane

imię i nazwisko – Alodia Urbańczyk

adres e- mail: **alodia.urbanczyk@wscp.wodzislaw.pl**

nr tel 32/ 45 – 37 - 104

3. Pani / Pana dane będą przetwarzane w celu :

a) w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego o wartości nieprzekraczającej równowartości 30 000 euro na usługi transportu sanitarnego**,** prowadzonym w trybie zapytania o cenę

b) w celu rozpatrzenia oferty oraz podjęcia działań przed zawarciem ewentualnej umowy, a

w przypadku wyboru oferty- w celu zawarcia i realizacji umowy, w tym wystawiania lub przyjmowania faktur, rachunków oraz prowadzenia sprawozdawczości finansowej.

4. Podstawą do przetwarzania pani/ Pana danych osobowych jest:

art. 6 ust.1 lit c. RODO, w związku z obowiązującymi przepisami prawa, w szczególności z ustawą
z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, ustawą z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych, ustawą z dnia 23 kwietnia 1964r.- Kodeks Cywilny, a w przypadku zawarcia umowy: ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. ordynacja podatkowa, ustawa z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości.

Obowiązek podania Pani/ Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Brak podania danych będzie skutkował brakiem możliwości rozpatrzenia oferty oraz zawarcia umowy.

5. Dane mogą być udostępniane innym podmiotom i organom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, a także na podstawie umów powierzenia, podmiotom świadczącym usługi prawnicze, urzędom skarbowym, bankom. Szpital nie będzie udostępniał Pani/ Pana danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych.

Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z póź. zm), dalej „ustawa Pzp”;

6. Pani/ Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres:

a) 4 lata (2 lata jeżeli zamówienie dotyczyło konkursów na usługi medyczne), licząc od końca roku kalendarzowego w którym zakończono postępowanie o udzielenie zamówienie, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata (2 lata) okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy.

b) 5 lat, licząc od końca roku w którym uzyskano dane - w przypadku ofert cenowych innych niż uzyskanych w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia.

W przypadku wyboru oferty i zawarcia umowy dane osobowe związane z realizacją umowy będą przechowywane przez okres 5 lat, licząc od końca roku w którym nastąpiło wygaśnięcie umowy lub w którym upłynął termin zobowiązania podatkowego.

7. Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;

8. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;

9. Posiada Pani/ Pan prawo do :

 -na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;

 -na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych \*\*

 -na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO \*\*\*;

 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

10. Nie przysługuje Pani/Panu:

 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;

 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;

 - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

11. Pani/ Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych.

12. Dane osobowe nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji ani profilowaniu.

*\* Wyjaśnienie: informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.*

*\*\* Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.*

*\*\*\* Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub
z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.*

*Wzór oświadczenia w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO*

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

…………………………

 Podpis osoby upoważnionej