



Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego nr 9/POWER/2019

KLAUZULA INFORMACYJNA
dla umów zleceń, umów o dzieło oraz innych umów cywilno-prawnych

Treść klauzuli informacyjnej wynika z realizacji obowiązku informacyjnego zawartego w art. 13 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).

Informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Śląska Wyższa Szkoła Medyczna w Katowicach, ul. Mickiewicza 29, 40-085 Katowice (nr tel. 32 207 27 00, e-mail info@swsm.pl), zwaną dalej Administratorem.
2. Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych: e-mail: iod@swsm.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji umowy – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
4. Pani/Pana dane osobowe będą mogły być przekazywane wyłącznie podmiotom upoważnionym z mocy prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane do momentu ustania celu przetwarzania (czas realizacji + 10 lat jako okres gwarancyjny i kontrolny).
6. Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania od Administratora:
 - a. dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
 - b. wnoszenia sprzeciwu wobec ich przetwarzania,
 - c. przenoszenia danych,
 - d. cofnięcia zgody na przetwarzanie danych, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
 - e. wniesienia skargi na przetwarzanie danych osobowych do organu nadzorczego.
7. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże konsekwencją niepodania danych osobowych wymaganych przez Administratora jest brak możliwości zawarcia i wykonania umowy.

Potwierdzam zapoznanie się z treścią powyższych informacji

.....
podpis