



Projekt „UMED edukuje” (POWR.03.01.00-00-T031/18) współfinansowany przez Unię Europejską  
ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 - 2020

Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego z dn. ....03.2019 r.

.....  
/imię i nazwisko oferenta/

### **Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w zakresie niezbędnym do dokonania wyboru wykonawcy usługi wskazanej w zapytaniu ofertowym przez Uniwersytet Medyczny w Łodzi (adres: al. Kościuszki 4, 90-419 Łódź)

.....  
(podpis/data)

### **Oświadczenie**

Oświadczam, że:

1. wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o wykonanie usługi określonej w zapytaniu ofertowym;
2. posiadam podstawę prawną przetwarzania danych osobowych osób wskazanych w pkt. 1 w celu ubiegania się o wykonanie usługi określonej w zapytaniu ofertowym.

.....  
(podpis/data)



Projekt „UMED edukuje” (POWR.03.01.00-00-T031/18) współfinansowany przez Unię Europejską

ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 - 2020

## Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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) informujemy że:

1. Administratorem danych osobowych jest Uniwersytet Medyczny w Łodzi, Al. Kościuszki 4, 90-419 Łódź.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest możliwy za pośrednictwem adresu mailowego: [iod@umed.lodz.pl](mailto:iod@umed.lodz.pl).
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu i zakresie niezbędnym do dokonania wyboru wykonawcy usługi wskazanej w zapytaniu ofertowym, na podstawie art. 6 ust. 1 lit a i b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.
4. Pani/Pana dane osobowe mogą być ujawniane wyłącznie osobom upoważnionym u administratora do przetwarzania danych osobowych, podmiotom przetwarzającym na mocy umowy powierzenia oraz innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, w oparciu o dane osobowe nie będą podejmowane decyzje w sposób zautomatyzowany, nie będą one podlegały również profilowaniu.
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą wyłącznie przez okres 5 lat od dnia terminu składania odpowiedzi na zapytanie ofertowe.
6. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych na niezgodne z prawem przetwarzanie danych osobowych przez Uniwersytet Medyczny w Łodzi, przy czym prawo wniesienia skargi dotyczy wyłącznie zgodności z prawem przetwarzania danych osobowych.
7. Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne ale jest konieczne w celu wzięcia udziału w wyborze dostawcy usługi określonej w zapytaniu ofertowym.
8. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych osobowych 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 przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem - w granicach określonych w przepisach prawa.

Oświadczam, iż zapoznałem się z treścią wskazanych wyżej informacji.

.....

(podpis, data)