Zał. Nr 2 do SWZ

KLAUZULA INFORMACYJNA - RODO
dotycząca zawarcia umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenie 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 (Dz. Urz. L. 119/1, 4/5/2016) dalej RODO, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie** w **Suwałkach** przy **ul. Filipowskiej 20** tel.: **87/562 8970**, adres e-mail: **biuro@mopr.suwalki.pl.**
2. Administrator wyznaczył **inspektora ochrony danych osobowych**, z którym można skontaktować się w następujący sposób nr tel**.: 87/562-89-70** oraz e-mail: **iod@mopr.suwalki.pl.**
3. Cel przetwarzania danych osobowych**: realizacja usługi związanej z przygotowywaniem, dowozem i wydawaniem gorących posiłków.**
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych, w ściśle określonych sytuacjach, na podstawie przepisów prawa mogą być:

a) banki i operatorzy płatności,
b) inne podmioty, które na podstawie stosownych umów/porozumień przetwarzają dane osobowe dla których administratorem jest Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Suwałkach,
c) uprawnione organy administracji publicznej w ramach prowadzonego przez siebie postępowania (np. policja, prokuratura, sąd).
d) organy publiczne, które mogą otrzymywać Pana/i dane osobowe w ramach konkretnego postępowania zgodnie z prawem Unii lub państwa członkowskiego, nie są uznawane za odbiorców;

5. Podstawą do przetwarzania Pani/Pana jest:

a) art. 6 ust. 1 lit. c RODO,
b) art. 9 ust. 2 lit. b RODO,
c) ustawa z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej,

6. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w formie papierowej i elektronicznej w MOPR oraz mogą być weryfikowane za pośrednictwem dostępnych Systemów Informatycznych. Dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
7. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
8. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w umowie oraz w formie archiwalnej zgodnie z jednolitym rzeczowym wykazem akt Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Suwałkach.
9. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia po okresie archiwizacji, 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.
10. Jeżeli uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pana/Pani dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. może Pan/Pani złożyć skargę dotyczącą przetwarzania danych osobowych do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych. W Rzeczpospolitej Polskiej organem nadzorczym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (00-193 Warszawa ul. Stawki 2; tel. 22 531 03 00; fax. 22 531 03 01);
11. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest warunkiem zawarcia umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych związanych z realizacją usługi związanej z przygotowywaniem, dowozem i wydawaniem gorących posiłków. Jest Pani/Pan zobowiązana/y do ich podania, a konsekwencją nie podania danych osobowych będzie odmowa zawarcia umowy.

……. ……...

(miejscowość i data) *(czytelny podpis Podmiotu przetwarzającego)*

Oświadczenie
o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych
związanych z zawarciem umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu związanym z zawarciem umowy i realizacją usługi związanej z przygotowywaniem, dowozem i wydawaniem gorących posiłków oraz dostarczenie/wysyłanie do mnie przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie z siedzibą w Suwałkach materiałów informacyjnych na potrzeby zawartej umowy.
- Wyrażam zgodę na przesyłanie mi przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie z siedzibą w Suwałkach informacji za pomocą środków komunikacji elektronicznej, w tym celu udostępniam swój numer telefonu lub adres poczty elektronicznej.

Oświadczam, iż zostałem poinformowany o tym, że:

- wyrażenie zgody jest dobrowolne oraz że mam prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie, a wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania moich danych osobowych, którego dokonano na jej podstawie przed jej wycofaniem,
- przysługuje mi prawo dostępu do swoich danych, do ich poprawiania oraz wycofania,
- podanie danych jest warunkiem umownym i jest dobrowolne,
- moje dane osobowe będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązków prawnych, statutowych i statystycznych ciążących na Administratorze,
- w obowiązku informacyjnym zawarto dane kontaktowe: Administratora oraz Inspektora Ochrony Danych, podstawę prawną i okres przetwarzania danych, odbiorców danych oraz prawach jakie przysługują podmiotowi danych, jak również informację o niezbędności podania danych w celu związanym z zawarciem umowy i realizacją usług zgodnie z ustawą o pomocy społecznej.

……. ……..……..

(miejscowość i data) *(czytelny podpis Podmiotu przetwarzającego)*