Załącznik nr 4 do Zaproszenia

# KLAUZULA INFORMACYJNA

# DLA UMÓW Z KONTRAHENTAMI

# (OSOBAMI Z BAZY CEIDG)

Zgodnie z 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 (*4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)*

**informuję, iż:**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest

**DYREKTOR**

**Domu Pomocy Społecznej Nr 1 w Tomaszowie Mazowieckim**

**ul. Polna 56**

**97-200 Tomaszów Mazowiecki**

**tel: (44)724-26-45**

**e-mail:** [**dps@tomaszow.com.pl**](mailto:dps@tomaszow.com.pl)

1. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych:

tel. **(44) 724-26-45 wew.23**

lub e-mail: [**finanse@dps.tomaszow.pl**](mailto:finanse@dps.tomaszow.pl)

1. 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.
2. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą:

Podmioty uczestniczące w realizacji zlecenia.

1. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 5 lat  
   lub w oparciu o uzasadniony interes realizowany przez administratora (dane przetwarzane są do momentu ustania przetwarzania w celach planowania biznesowego).
2. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
3. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
4. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową zawarcia umowy.

Zapoznałem się z treścią

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data i podpis