Załącznik nr 3

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH**

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia   
27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04 maja 2016 r.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb przeprowadzenia postępowania na zakup klimatyzatorów

Miejscowość: ………………………….… data i podpis: ……..…………………………….

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04 maja 2016 r.) informuję, iż:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Brodnicy, ul. Ustronie 2B, e-mail: [sekretariat@mops.brodnica.pl](mailto:sekretariat@mops.brodnica.pl)

2) kontakt do Inspektora Danych Osobowych: [iod@mops.brodnica.pl](mailto:iod@mops.brodnica.pl)

3) celem przetwarzania jest przeprowadzenie postępowania na zakup klimatyzatorów do siedziby Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Brodnicy.

4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz podmioty będące zaangażowane w kontakt.

5) Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wymienianych celów, jednakże nie dłużej niż wynika to z przepisów prawa w związku z uprawnieniami stron postępowania oraz obowiązków związanych z prowadzeniem dokumentacji przez administratora danych osobowych.

6) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.

7) przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

8) podanie danych osobowych jest dobrowolne jednakże niepodanie danych może skutkować niemożliwością uczestniczenia w projekcie.

Miejscowość: …………………….… data i podpis: ……..………………………….