



Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego nr IK.LST.065.023.2024
Załącznik nr 3 do umowy

Klauzula dla osoby wyznaczonej przez Wykonawcę do realizacji umowy

1. Informacje dotyczące administratora danych

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Narodowy Instytut Kardiologii Stefana kardynała Wyszyńskiego Państwowy Instytut Badawczy z siedzibą w Warszawie, przy ul. Alpejskiej 42 (kod pocztowy: 04-628).

2. Inspektor ochrony danych

Nad prawidłowością przetwarzania Pani/Pana danych osobowych czuwa wyznaczony przez Administratora Inspektor Ochrony Danych, z którym można się skontaktować poprzez adres e-mail iod@ikard.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora.

3. Cel i podstawy przetwarzania

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f 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, tj. przetwarzanie jest niezbędne do realizacji prawnie uzasadnionego interesu polegającego na możliwości realizacji umowy nr **IK.AG.K.**/2024 (dalej: umowa).

4. Pani/Pana dane otrzymaliśmy bezpośrednio od podmiotu, który Pani/Pan reprezentuje.

5. Okres przechowywania danych

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez czas trwania umowy, a także przez okres przedawnienia roszczeń wynikających z umowy.

6. Odbiorcy danych osobowych

Pani/Pana dane osobowe mogą zostać ujawnione podmiotom, które świadczą na rzecz Administratora usługi prawne, IT oraz analityczne.

7. Prawa osób, których dane dotyczą

Osobie, której dane dotyczą przysługuje:

- 1) prawo dostępu do danych osobowych jej dotyczących,
- 2) prawo do sprostowania danych osobowych,
- 3) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
- 4) prawo do sprzeciwu.

Ma Pani/Pan również prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na adres UODO, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).

Zapoznałam/em się

.....
(podpis osoby wyznaczonej do realizacji umowy)