



Załącznik nr 4 do umowy nr .....

### **Klauzula dla osoby wyznaczonej przez Kupującego do kontaktu**

#### **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](mailto: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 bieżącego kontaktu w sprawach związanych z realizacją umowy nr ..... (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 kontaktowej)