

KLAUZULA INFORMACYJNA
DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH
OFERENTÓW I KONTRAHENTÓW WSPÓLPRACUJĄCYCH LUB ZAMIERZAJĄCYCH
WSPÓLPRACOWAĆ Z ZACHODNIOPOMORSKIM ODDZIAŁEM WOJEWÓDZKIM NFZ

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (Ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (dalej: RODO), podajemy następujące informacje:

• **ADMINISTRATOR DANYCH OSOBOWYCH**

Narodowy Fundusz Zdrowia, reprezentowany przez Dyrektora Zachodniopomorskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ, w zakresie danych osobowych przetwarzanych w oddziale wojewódzkim, z którym mogą się Państwo skontaktować w następujący sposób:

- listownie na adres siedziby administratora: ul. Arkońska 45, 74-470 Szczecin,
- za pomocą platformy ePUAP
- e-mailem: sekretariat@nfz-szczecin.pl

• **INSPEKTOR OCHRONY DANYCH**

W sprawach dotyczących przetwarzania Państwa danych przez Zachodniopomorski Oddział Wojewódzki NFZ można kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych w następujący sposób:

- listownie na adres siedziby administratora: ul. Arkońska 45, 74-470 Szczecin
- telefonicznie: 91-425-11-22
- e-mailem: iod@nfz-szczecin.pl

• **CEL I PODSTAWY PRZETWARZANIA**

Państwa dane osobowe będą przetwarzane w związku ze złożoną ofertą, a następnie w związku z ewentualnym zawarciem i realizacją umowy, zleceniem usług lub zamówieniem dostaw oraz ich realizacją.

Podstawą prawną przetwarzania Państwa danych są w szczególności:

- RODO w szczególności art. 6 ust. 1 lit c - w zakresie danych osobowych zawartych w dokumentach wynikających z ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz podlegających archiwizacji na podstawie przepisów prawa;
- RODO, w szczególności art. 6 ust. 1 lit b – w zakresie niezbędnym do zawarcia i realizacji umowy;
- RODO, w szczególności art. 6 ust. 1 lit f – w zakresie niezbędnym do realizacji prawnie uzasadnionego interesu polegającego na weryfikacji i wyborze najkorzystniejszej oferty;
- ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych;
- ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych;
- ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. prawo zamówień publicznych;
- ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. kodeks cywilny;
- ustawa z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych;
- ustawa z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości;
- ustawa z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej;
- ustawa z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

• **ODBIORCY DANYCH OSOBOWYCH**

Odbiorcami Państwa danych osobowych mogą być podmioty posiadające upoważnienie do pozyskiwania danych osobowych na podstawie przepisów prawa powszechnie obowiązującego (w tym na podstawie ustawy o dostępie do informacji publicznej, ustawy prawo zamówień publicznych oraz ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych). Dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom, z którymi administrator danych osobowych zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych. Administrator danych osobowych nie zamierza przekazywać Państwa

danych osobowych do państwa trzeciego, z zastrzeżeniem sytuacji gdy taki obowiązek wynika z przepisu prawa powszechnie obowiązującego.

• **OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH**

Państwa dane osobowe będą przechowywane do chwili realizacji zadania, do którego zostały zebrane oraz przez czas niezbędny do obrony roszczeń, a także przez czas wynikający z przepisów ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

• **PRAWA OSÓB, KTÓRYCH DANE DOTYCZĄ**

W odniesieniu do danych przetwarzanych we wskazanym celu osobie, której dane dotyczą przysługuje:

- prawo dostępu do treści swoich danych;
- prawo do sprostowania danych;
- prawo do ograniczenia przetwarzania;
- prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania;
- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Każde z w/w żądań zostanie indywidualnie rozpatrzone, zgodnie z RODO.

• **INFORMACJA O WYMOGU PODANIA DANYCH**

Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do rozpatrzenia oferty, zawarcia umowy lub/i jej realizacji, zlecenia usług lub zamówienia dostaw oraz ich realizacji. Ich niepodanie może uniemożliwić realizację ww. czynności.

• **INFORMACJA W ZAKRESIE ZAUTOMATYZOWANEGO PODEJMOWANIA DECYZJI ORAZ PROFILOWANIA**

Państwa dane nie posłużą do zautomatyzowanego podejmowania decyzji jak również profilowania.

.....
(imię i nazwisko)

OŚWIADCZENIE
o zobowiązaniu do zachowania poufności
dla Wykonawcy / osoby reprezentującej Wykonawcę

Ja niżej podpisany, w związku z realizacją umowy nr w siedzibie Zachodniopomorskiego OW NFZ w Szczecinie, z uwagi na udostępnianie Informacji Poufnych, zobowiązuje się do:

- 1) zachowania w tajemnicy wszystkich Informacji Poufnych uzyskanych podczas realizacji umowy, przedmiotem której jest, w okresie realizacji zamówienia, a także po wygaśnięciu lub rozwiązaniu umowy, niezależnie od formy w jakiej zostały mi przekazane.
- 2) wykorzystywania Informacji Poufnych uzyskanych podczas realizacji umowy wyłącznie w celu realizacji umowy.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis