**Załącznik nr 4**

Klauzula informacyjna

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

W związku z zapytaniem ofertowym NR.26.1.2025/WM na wykonanie termomodernizacji wielorodzinnego budynku mieszkalnego należącego do Wspólnoty Mieszkaniowej przy ul. Lipowa 170 w Hajnówce” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Zamawiający celem przeprowadzenia niniejszego Zapytania ofertowego będzie przetwarzał dane osobowe.
2. Administratorem danych jest: Zakład Gospodarki Mieszkaniowej w Hajnówce.
3. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym można kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących danych osobowych przetwarzanych przez administratora za pośrednictwem poczty elektronicznej, e-mail: iod@neasystem.pl lub pisemnie na adres administratora z dopiskiem „IOD”.
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu zawarcia oraz realizacji umowy; (obowiązek prawny ciążący na administratorze (art. 6 ust. 1 lit.c RODO).
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja w tym instytucje i urzędy określone przepisami prawa, podmioty z którymi administrator zawarł umowę na świadczenie usług serwisowych dla użytkowanych w Zakładzie systemów informatycznych, organy uprawnione do kontroli.
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do Państw Trzecich.

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, ograniczenia ich przetwarzania, przenoszenia i wniesienia sprzeciwu.

1. W przypadku nieprawidłowości przy przetwarzaniu danych przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
2. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegać automatycznym sposobom przetwarzania danych osobowych opierających się na zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym nie będą podlegać profilowaniu.
3. Podanie danych jest wymogiem ustawowym, odmowa ich podania skutkuje niemożnością uczestnictwa w postepowaniu.

………………………………………. ………………………………………..

Miejscowość i data Podpis osoby składającej oświadczenie