

NR.26.1.2026/WM

Oferta Nr:

(wypełnia Zamawiający)

KLAUZULA INFORMACYJNA

W związku z zapytaniem ofertowym NR.26.1.2026/WM na **remontu schodów wejściowych do budynku mieszkalnego, wielorodzinnego należącego do Wspólnoty Mieszkaniowej przy ul. S. Batorego 29 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 ciążyący 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.
7. 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.
8. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały automatycznym sposobom przetwarzania danych osobowych opierających się na zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym nie będą podlegały profilowaniu.
9. Podanie danych jest wymogiem ustawowym, odmowa ich podania skutkuje niemożnością uczestnictwa w postępowaniu.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis osoby składającej oświadczenie