***załącznik nr 2 do zapytania ofertowego***

***z 26.11.2019 r. znak: OMNES/P-IA /2131- 3/215/19***

**Klauzula informacyjna dla oferentów przystępujących do postępowania w trybie zapytania ofertowego ogłoszonego przez OMNES Sp. z o.o.**

|  |
| --- |
| **Treść klauzuli** |
| Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.) tzw. RODO - informuję, iż:* Administratorem danych osobowych jest OMNES Sp. z o.o. ul. Wilsona 6a, 37-500 Jarosław.
* Dane osobowe przetwarzane będą w celu wyboru najkorzystniejszej ofert i zawarcia umowy na podstawie Art. 6, ust. 1, lit. a. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) tzw. RODO.
* Odbiorcami danych osobowych mogą być: osoby uprawnione do uzyskania informacji zgodnie z zasada jawności postępowania, podmiotom finansującym i kontrolnym, inne podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa.
* Dane osobowe przechowywane będą przez okres zgodny z przepisami prawa wskazany w Rzeczowym Wykazie Akt do Instrukcji Kancelaryjnej dostępnym u Administratora.
* Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, oraz w przypadkach określonych w tzw. RODO prawo do usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
* Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
* Podanie danych osobowych nie jest wymagane na podstawie przepisów prawa, ale jest warunkiem przystąpienia do zapytania ofertowego i zawarcia umowy. Podanie danych jest dobrowolne, ale odmowa ich podania uniemożliwi udział w postępowaniu w trybie zapytania ofertowego.
* Aktualna treść klauzul informacyjnych dostępna jest w siedzibie i placówkach Administratora oraz na stronie internetowej: www.omnes.org.pl
 |

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany ………………………………………. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez OMNES Sp. z o.o., ul. Wilsona 6a, 37-500 Jarosław, w związku z przystąpieniem do postępowania, którego przedmiotem jest pełnienie funkcji asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej, nr OMNES/P-IA/2131-3/215/19 z dnia 26.11.2019 r., zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) – tzw. RODO.

………………………………… ………………………………………….

 *(miejscowość i data) (podpis)*