**Załącznik nr 5 do SWZ – Klauzula RODO**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

1. Administratorem danych jest SP ZOZ WSPR w Białymstoku, ul. Poleska 89, 15-874 Białystok; email: sekretariat@wspr.bialystok.pl, tel. 85 663 73 01;
2. Kontakt do Inspektora Danych Osobowych - e-mail – iod@wspr.bialystok.pl;
3. Dane są zbierane w celach wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez SP ZOZ WSPR w Białymstoku, co oznacza w szczególności:

a) zawarcie i wykonanie niniejszej Umowy,

b) obsługę, dochodzenie i obronę w razie zaistnienia wzajemnych roszczeń.

1. Dane mogą być przekazywane podmiotom współpracującym z SP ZOZ WSPR w Białymstoku na podstawie zawartych umów, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w zakresie ochrony danych osobowych tj. w szczególności podmiotom świadczącym usługi informatyczne.;
2. Dane będą przechowywane przez okres obowiązywania Umowy, a także do czasu wygaśnięcia wzajemnych roszczeń wynikających z tej Umowy;
3. Przysługuje Panu/Pani prawo do dostępu do własnych danych, ich sprostowania, usunięcia, lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu do przetwarzania danych;
4. Wspomniane prawa można zrealizować za pomocą pisemnych wniosków znajdujących się na stronie[www.pogotowie.bialystok.pl](http://www.pogotowie.bialystok.pl) lub w sekretariacie SP ZOZ WSPR, ul. Poleska 89, 15-874 Białystok;
5. Przysługuje Panu/Pani prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;
6. Podanie danych zawartych w umowie jest niezbędne w związku z jej realizacją;
7. Dane wprowadzone do systemu informatycznego nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz nie będą poddawane profilowaniu;
8. Administrator danych dokłada wszelkich starań, aby zapewnić wszelkie środki fizycznej, technicznej i organizacyjnej ochrony danych osobowych przed ich przypadkowym czy umyślnym zniszczeniem, przypadkową utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami;
9. Oświadczam, iż zapoznałem się z ww. informacją, podpisując niniejszą umowę akceptuję jej treść.