Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

na zapewnienie schronienia dla

osób bezdomnych

**KLAUZULA INFORMACYJNA RODO**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 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) (Dz.Urz.UE.L Nr 119, str. 1), zwanego dalej „**RODO**” informujemy, że:

1. **Administratorem danych osobowych** jest:
Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Zarszynie, z siedzibą pod adresem: 38-530 Zarszyn ul. Szkolna 1
2. **Inspektorem ochrony danych**

e-mail: gops@zarszyn.pl,

1. Pani/Pana **dane osobowe przetwarzane będą** w celu realizacji ustawowych zadań i nie będą udostępniane podmiotom innym, niż upoważnione na podstawie przepisów prawa.
2. Zebrane **dane będą przechowywane przez okres** wynikający z Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
3. **Ponadto informujemy**, że:
	1. Posiada Pani/Pan **prawo dostępu do treści** swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
	2. Posiada Pani/Pan **prawo do wniesienia sprzeciwu** wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
	3. **Podanie danych osobowych jest dobrowolne**, ale niezbędne do realizacji wskazanych wyżej celów.
	4. **Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi** do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pan/Pani, iż̇ przetwarzanie danych osobowych Pana/Pani dotyczących, narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
	5. **Dane nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy**. Administrator jednocześnie informuje, że w celu ochrony danych przed ich utratą zostały wdrożone odpowiednie procedury, w tym procedura sporządzania kopii zapasowych.

……………………………….

 (data i podpis)