

OŚWIADCZENIE

o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

Ja, niżej podpisany/a
(zwanego dalej Oferentem), w związku ze złożeniem oferty w konkursie ofert
organizowanym przez

Gminny Ośrodek Zdrowia w Ornontowicach na udzielanie świadczeń zdrowotnych w
zakresie dyżurów lekarskich oraz dyżurów lekarskich wraz z ratownikami medycznymi na
terenie KWK „Budryk”,

oświadczam, że:

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osób
wskazanych w ofercie przez Gminny Ośrodek Zdrowia w Ornontowicach w celu
przeprowadzenia postępowania konkursowego oraz zawarcia i realizacji umowy.
2. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, iż:
 - administratorem danych osobowych jest **Gminny Ośrodek Zdrowia w Ornontowicach, ul. Klasztorna 1, 43-178 Ornontowice**,
 - dane będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji konkursu i umowy,
 - mam prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, żądania ograniczenia przetwarzania lub usunięcia,
 - podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do udziału w konkursie ofert.
3. Zostałem/am poinformowany/a, że dane mogą być przechowywane przez okres
niezbędny do realizacji umowy i obowiązków prawnych wynikających z przepisów
prawa.

Data i miejsce:

Podpis i pieczęć Oferenta: