UMOWA Nr .....

zawarta w dniu listopada 2018 r. w Warszawie pomiędzy:
Mazowieckim Urzędem Wojewódzkim w Warszawie, plac Bankowy 3/5, 00-950 Warszawa, REGON 013272620, NIP 525-10-08-875 zwanym w treści umowy **„Zleceniodawcą"** reprezentowanym przez:
Pana Jarosława Szajnera – Dyrektora Generalnego, z upoważnienia którego działa
Pani Olga Jarmołowicz – Dyrektor Biura Kadr i Obsługi Prawnej
a
....., **ul.** ....., ...,
wpisaną
do Krajowego Rejestru Sądowego pod Nr ....., REGON .....,
NIP ..... zwanym w treści umowy **„Zleceniobiorcą"**
reprezentowanym przez:

..... – .....

....., ul. ....., ...

Umowa zawarta w trybie przetargu nieograniczonego, na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. *Prawo zamówień publicznych* (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.).

§ 1
Przedmiot umowy

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie usług medycznych przez Zleceniobiorcę polegających na wykonywaniu badań profilaktycznych pracowników Mazowieckiego Urzędu Wojewódzkiego w Warszawie, Delegatury – Placówki Zamiejscowej w .....
2. Zakres świadczeń, o których mowa w ust. 1 obejmuje:
   1) wykonanie badań wstępnych, okresowych i kontrolnych przewidzianych w Kodeksie Pracy,
   2) orzecznictwo lekarskie do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy i przepisach wydanych na jego podstawie,
   3) oceną możliwości wykonywania pracy uwzględniając stan zdrowia pracownika i zagrożenia występujące w miejscu pracy.
3. Badania będą wykonywane zgodnie z zasadami sztuki lekarskiej wymaganymi dla tego typu usług medycznych przez osoby posiadające uprawnienia i kwalifikacje niezbędne do ich wykonania.
4. Świadczenia, o których mowa w ust. 2 odbywać się będą w poradniach i pracowniach Przychodni Podstawowej i Specjalistycznej Opieki Zdrowotnej, ...

§ 2
Warunki realizacji umowy

1. Badania profilaktyczne, o których mowa w § 1 ust. 2, będą przeprowadzane na podstawie skierowań wydawanych przez Zleceniodawcę zawierających w szczególności informacje o występowaniu czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych i innych związanych z wykonywaniem pracy z podaniem

wielkości narażenia wraz z aktualnymi pomiarami tych czynników. Wzór skierowania stanowi Załącznik Nr 1 do umowy.

2. Orzeczenia lekarskie będą wydawane w dwóch egzemplarzach: jeden dla podlegającego badaniom pracownika, drugi egzemplarz dla pracodawcy, któremu badany pracownik to orzeczenie dostarczy.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonania badań na podstawie wydanego przez Zleceniodawcę skierowania niezwłocznie, jednak nie później niż w ciągu 4 dni roboczych od dnia zgłoszenia się pracownika na badania, oraz wykonanie badania w ciągu 1 dnia.
4. Zleceniobiorca oświadcza, że gabinety, w których będą wykonywane usługi medyczne, spełniają standardy określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. *w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą* (Dz. U. z 2019 r., poz. 595).

§ 3
Wynagrodzenie

1. Maksymalna wartość umowy wynosi ..... **PLN brutto** (słownie złotych: dwadzieścia sześć tysięcy pięć tysięcy 00/00).
2. Wynagrodzenie o którym mowa w ust 1 stanowi górną granicę zobowiązań, jakie Zleceniodawca może zaciągnąć na podstawie Umowy. Niewykorzystanie kwoty o której mowa w ust 1 nie stanowi podstawy do jakichkolwiek roszczeń wobec Zleceniodawcy z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania Umowy lub jakichkolwiek roszczeń odszkodowawczych.
3. Zleceniodawca zobowiązuje się do zapłaty należności za wykonane badania profilaktyczne wg cen określonych w Załączniku Nr 2 do umowy.
4. Za wykonane świadczenia objęte niniejszą umową, zlecone przez lekarza, nie ujęte w Załączniku Nr 2, o których mowa w § 4 ust. 1, Zleceniodawca zobowiązany jest do uiszczenia zapłaty Zleceniobiorcy wg cennika załączonego do umowy.
5. Podstawą zapłaty za wykonane badania profilaktyczne będzie faktura VAT z załączonym wykazem nazwisk badanych oraz rodzajem przeprowadzonych badań wystawiana zbiorczo w okresach miesięcznych w ostatnim dniu roboczym miesiąca.
6. Wynagrodzenie będzie przekazane przelewem na konto Zleceniobiorcy w ....., o numerze: ....., w terminie 21 dni od daty złożenia prawidłowo wystawionej przez Zleceniobiorcy faktury VAT, przy czym za dzień spełnienia świadczenia pieniężnego uważać się będzie dzień złożenia polecenia w banku Zleceniodawcy.
7. Wykonawca oświadcza, że jest płatnikiem VAT czynnym.
8. Faktury VAT Zleceniobiorca - przekazuje na adres: Mazowiecki Urząd Wojewódzki w Warszawie, Delegatura-Placówka Zamiejscowa w: ....., ..., ...
9. W przypadku opóźnienia płatności Zleceniodawca zobowiązany jest do zapłaty odsetek ustawowych za opóźnienie.

§ 4

1. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany wysokości wynagrodzenia określonego w § 5 ust. 1 umowy w następujących przypadkach:

1) w przypadku zmiany stawki podatku od towarów i usług,
2) w przypadku zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3 – 5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,
3) w przypadku zmian zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub zmiany wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,

- jeżeli zmiany określone w pkt. 1), 2) i 3) będą miały wpływ na koszty wykonania umowy przez Wykonawcę.

2. W sytuacji wystąpienia okoliczności wskazanych w ust. 1 pkt. 1 niniejszego paragrafu Wykonawca złoży Zamawiającemu pisemny wniosek o zmianę umowy w zakresie płatności wynikających z faktur wystawionych po wejściu w życie przepisów zmieniających stawkę podatku od towarów i usług. Wniosek powinien zawierać wyczerpujące uzasadnienie faktyczne i wskazanie podstaw prawnych zmiany stawki podatku od towarów i usług oraz dokładne wyliczenie kwoty wynagrodzenia należnego Wykonawcy po zmianie umowy.
3. W sytuacji wystąpienia okoliczności wskazanych w ust. 1 pkt. 2 niniejszego paragrafu Wykonawca złoży Zamawiającemu pisemny wniosek o zmianę umowy w zakresie płatności wynikających z faktur wystawionych po wejściu w życie przepisów zmieniających wysokość minimalnego wynagrodzenia za pracę. Wniosek powinien zawierać wyczerpujące uzasadnienie faktyczne i wskazanie podstaw prawnych oraz dokładne wyliczenie kwoty wynagrodzenia należnego Wykonawcy po zmianie umowy, w szczególności Wykonawca zobowiązuje się wykazać związek pomiędzy wnioskowaną kwotą podwyższenia wynagrodzenia, a wpływem zmiany minimalnego wynagrodzenia za pracę na kalkulację wynagrodzenia. Wniosek powinien obejmować jedynie dodatkowe koszty realizacji umowy, które Wykonawca obowiązkowo ponosi w związku z podwyższeniem wysokości płacy minimalnej. Zamawiający oświadcza, iż nie będzie akceptował, kosztów wynikających z podwyższenia wynagrodzeń pracownikom Wykonawcy, które nie są konieczne w celu ich dostosowania do wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę, w szczególności koszty podwyższenia wynagrodzenia w kwocie przewyższającej wysokość płacy minimalnej.
4. W sytuacji wystąpienia okoliczności wskazanych w ust. 1 pkt. 3 niniejszego paragrafu Wykonawca złoży Zamawiającemu pisemny wniosek o zmianę umowy w zakresie płatności wynikających z faktur wystawionych po zmianie zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne. Wniosek powinien zawierać wyczerpujące uzasadnienie faktyczne i wskazanie podstaw prawnych oraz dokładne wyliczenie kwoty wynagrodzenia Wykonawcy po zmianie umowy, w szczególności Wykonawca zobowiązuje się wykazać związek pomiędzy wnioskowaną kwotą podwyższenia wynagrodzenia a wpływem zmiany zasad, o których mowa w ust. 1 pkt. 3 niniejszego paragrafu na kalkulację wynagrodzenia. Wniosek może obejmować jedynie dodatkowe koszty realizacji umowy, które Wykonawca obowiązkowo ponosi w związku ze zmianą zasad, o których mowa w ust. 1 pkt. 3 niniejszego paragrafu.
5. Zmiana umowy w zakresie zmiany wynagrodzenia z przyczyn określonych w ust. 1 pkt 1), 2) i 3) obejmować będzie wyłącznie płatności za prace, których w dniu zmiany odpowiednio stawki podatku VAT, wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę i składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, jeszcze nie wykonano.
6. Obowiązek wykazania wpływu zmian, o których mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu na zmianę wynagrodzenia, o którym mowa w § 5 ust. 1 umowy należy do Wykonawcy pod rygorem odmowy dokonania zmiany umowy przez Zamawiającego.

§ 5
Wypowiedzenie umowy

1. Zleceniodawca może wypowiedzieć umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia w wypadku:
   a) trzykrotnego opóźnienia przez Zleceniobiorcę wykonania badań w terminie określonym w ust. 1,
   b) nieuzasadnionej odmowy wykonania badań.
2. Wypowiedzenie powinno być złożone na piśmie pod rygorem nieważności.

§ 6
Kary umowne

1. Zleceniodawca zapłaci Zleceniobiorcy karę umowną w wysokości 0,1 % wynagrodzenia brutto określonego w § 3 ust. 1, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia w wykonaniu badań, w terminie o którym mowa w § 2 pkt 6-7.

2. Zleceniobiorca zapłaci Zleceniodawcy karę umowną za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy, w wysokości 10% wynagrodzenia brutto o którym mowa w § 3 ust. 1, za każde niewykonanie lub nienależyte wykonanie .

3. Zleceniobiorca zapłaci Zleceniodawcy karę umowną w przypadku wypowiedzenia umowy ze skutkiem natychmiastowym w wysokości 10% wynagrodzenia brutto określonego w § 3 ust. 1.

4. Zleceniodawca jest uprawniony do potrącenia kar umownych z wynagrodzenia przysługującemu Zleceniobiorcy.

5. Jeżeli wartość szkody przekroczy wysokość kar umownych zastrzeżonych w niniejszej umowie Zleceniodawcy przysługiwać będzie dochodzenie odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych określonych w Kodeksie cywilnym.

§ 7
Osoby odpowiedzialne

Do współpracy przy realizacji umowy Strony wyznaczają następujących koordynatorów:
1) ze strony Zleceniodawcy: .....
numer tel./faks/e-mail: ...../ ..... / .....;
2) ze strony Zleceniobiorcy: ..... ,
numer tel./faks/e-mail: ..... / ...../..... .

§ 8
Obowiązki Zleceniodawcy

<u>Do obowiązków Zleceniodawcy należy:</u>

1) przekazywanie Zleceniobiorcy informacji o występowaniu czynników szkodliwych dla zdrowia na poszczególnych stanowiskach pracy osób objętych umową lub warunków uciążliwych wraz z aktualnymi wynikami badań i pomiarów tych czynników.
2) zapewnienie udziału przedstawiciela Zleceniobiorcy w komisji bhp działającej na terenie Zleceniodawcy. Termin posiedzenia komisji bhp Zleceniodawca winien uzgodnić z Zleceniobiorcą z 7- dniowym wyprzedzeniem.

3) zapewnienie możliwości przeglądu stanowisk pracy w celu dokonywania oceny warunków pracy (wizytacji zakładu przez lekarza lub pielęgniarkę).
4) udostępnienie na żądanie Zleceniobiorcy dokumentacji wyników kontroli warunków pracy, w części odnoszącej się do ochrony zdrowia.

§ 9
Dane osobowe

1. Zleceniodawca udostępnia dane osób wskazanych w Wykazie Osób Uprawnionych ....., w celu udzielania im przez Zleceniobiorcę świadczeń zdrowotnych, o których mowa w Umowie.
2. Zleceniobiorca oświadcza, że jako podmiot wykonujący działalność leczniczą, będzie przetwarzał dane osobowe w celu udzielania świadczeń zdrowotnych, dokonywania rozliczeń z tego tytułu oraz prowadzenia, przechowywania i udostępniania dokumentacji medycznej, na podstawie przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. *o działalności leczniczej* oraz ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. *o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta*.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przetwarzania danych osobowych przekazanych mu przez Zleceniodawcę zgodnie z rozporządzeniem 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 119 z 04.05.2016, s. 1).
4. Zleceniobiorca będzie przetwarzał dane osobowe w zakresie zgodnym z przepisami określonymi w ust 2 i 3 przez czas zgodny z obowiązującymi przepisami, a także po zakończeniu świadczenia usług w zakresie i przez czas niezbędny do rozliczenia umowy, i ewentualnego przedawnienia roszczeń.
5. Strony oświadczają, że dane kontaktowe pracowników, współpracowników i reprezentantów Stron udostępniane wzajemnie w niniejszej Umowie lub udostępnione drugiej Stronie w jakikolwiek sposób w okresie obowiązywania niniejszej Umowy przekazywane są w związku z wykonywaniem umowy. Udostępniane dane kontaktowe mogą obejmować: imię i nazwisko, adres e-mail, stanowisko służbowe i numer telefonu służbowego. Każda ze Stron będzie administratorem danych kontaktowych, które zostały jej udostępnione w ramach Umowy.
6. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przekazania wszystkim osobom, których dane udostępnił Zamawiającemu w związku z realizacją niniejszej umowy, informacji, o których mowa w art. 14 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, zgodnie z treścią klauzuli informacyjnej, stanowiącej załącznik nr 3 do umowy.

§ 10
Okres obowiązywania umowy

1. Umowa zostaje zawarta na okres 3 lat i obowiązuje od dnia **01.09.2019 r.** do dnia **31.08.2022 r.** lub do wyczerpania kwoty, o której mowa w § 3 ust 1 w zależności od tego, które zdarzenie nastąpi wcześniej.

2. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie na mocy porozumienia stron lub za jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia przez jedną ze stron.

§ 11
Postanowienia końcowe

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego, Kodeksu pracy i przepisów wydanych na jego podstawie.

3. Wszelkie ewentualne spory mogące wyniknąć na tle wykonywania niniejszej umowy stronny poddają rozstrzygnięciu sądowi właściwemu dla siedziby Zamawiającego.

4. Umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach.

Zleceniodawca **Zleceniobiorca**

INSPEKTOR WOJEWÓDZKI
Ewa Szybińska

DYREKTOR
Biura Kadr i Obsługi Prawnej
Olga Jaźmołowicz

Załącznik 1 - wzór skierowania na badania lekarskie
Załącznik 2 – cennik usług
Załącznik 3 – klauzula informacyjna

Magdalena Wadowska
RADCA PRAWNY

z up. WOJEWODY MAZOWIECKIEGO
w/z Głównego Księgowego
2019 -06- 27
Anna Krawczyk-Sliwińska
KIEROWNIK
Oddziału Księgowości i Sprawozdawczości
dysponenta III stopnia

KIEROWNIK
Oddziału Zamówień Publicznych
Łukasz Dmowski
2019 -06- 27

Załącznik nr 1

....
(oznaczenie pracodawcy) (miejscowość, data)

SKIEROWANIE NA BADANIA LEKARSKIE
(wstępne/okresowe/kontrolne*))

Działając na podstawie art. 229 § 4a ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r.- Kodeks pracy (Dz. U. z 2019 r. poz. 1040, kieruję na badania lekarskie:

Pana/Panią*) .....
(imię i nazwisko)
data urodzenia .....nr PESEL**).....

zamieszkałego/zamieszkałą*).....
(miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

zatrudnionego/zatrudnioną*) lub podejmującego/podejmującą*) pracę na stanowisku lub stanowiskach pracy
.....
.....
określenie stanowiska/stanowisk*) pracy***.....
.....
.....
Opis warunków pracy uwzględniający informacje o występowaniu na stanowisku lub stanowiskach pracy, czynników niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia lub czynników uciążliwych i innych wynikających ze sposobu wykonywania pracy, z podaniem wielkości narażenia oraz aktualnych wyników badan i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia, wykonanych na tym stanowisku/stanowiskach – należy wpisać nazwę czynnika/czynników i wielkość/wielkości narażenia****):

I. Czynniki fizyczne:

II. Pyły:

III. Czynniki chemiczne:

IV. Czynniki biologiczne:

V. Inne czynniki, w tym niebezpieczne:

Łączna liczba czynników niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia lub czynników uciążliwych i innych wynikających ze sposobu wykonywania pracy wskazanych w skierowaniu: [ ]

Nazwa i adres placówki:
.....
Termin upływu terminu ważności badania: .....

.....
(podpis pracodawcy)

Objaśnienia:

*) Niepotrzebne skreślić.

**) W przypadku osoby, której nie nadano numeru PESEL – seria, numer i nazwa dokumentu stwierdzającego tożsamość, a w przypadku osoby przyjmowanej do pracy – data urodzenia.

***) Opisać: rodzaj pracy, podstawowe czynności, sposób i czas ich wykonywania.

****) Opis warunków pracy uwzględniający w szczególności przepisy:

1) wydane na podstawie:
   a) art. 222 § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące wykazu substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym,
   b) art. 2221 § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące wykazu szkodliwych czynników biologicznych,
   c) art. 227 § 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące badan i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia,
   d) art. 228 § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące wykazu najwyższych dopuszczalnych stężeń i natężeń czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy,
   e) art. 25 pkt 1 ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. – Prawo atomowe (Dz. U. z 2014 r. poz. 1512) dotyczące dawek granicznych promieniowania jonizującego;
2) załącznika nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badan lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (Dz. U. Nr 69, poz. 332, z późn. zm.).

Skierowanie na badania lekarskie jest wydawane w dwóch egzemplarzach, z których jeden otrzymuje osoba kierowana na badania.

Załącznik nr 2

Lp.	Nazwa wykonywanej usługi	Cena wykonywanej usługi		Uwagi
		Kwota netto	Kwota brutto	
1.	**Badanie lekarza medycyny pracy – wstępne, okresowe, kontrolne wraz z wydaniem orzeczenia**			
2.	**Badanie lekarza specjalisty:**			x
-	Okulista (z doborem okularów i wypisaniem recepty)			
-	laryngolog			
-	neurolog			
-	badanie psychotechniczne kierowcy			
3.	**Badania dodatkowe:**	x	x	x
-	badanie ogólne moczu			
-	morfologia (8 parametrów)			
-	OB			
-	glukoza			
-	cholesterol całkowity			
-	cholesterol HDL			
-	cholesterol LDL			
-	trójglicerydy			
-	EKG			
-	RTG klatki piersiowej			

Załącznik nr 3

KLAUZULA INFORMACYJNA

Tożsamość administratora

Administratorem Państwa danych osobowych jest Dyrektor Generalny Mazowieckiego Urzędu Wojewódzkiego w Warszawie.

Mogą się Państwo z nami kontaktować w następujący sposób:

listownie na adres: pl. Bankowy 3/5, 00-950 Warszawa
poprzez elektroniczną skrzynkę podawczą: /t6j4ljd68r/skrytka
poprzez e-mail: info@mazowieckie.pl
telefonicznie: 22 695 69 95

Dane kontaktowe inspektora ochrony danych osobowych

Nad prawidłowością przetwarzania Państwa danych osobowych czuwa wyznaczony przez Administratora inspektor ochrony danych, z którym można się kontaktować:

listownie na adres: pl. Bankowy 3/5, 00-950 Warszawa
poprzez elektroniczną skrzynkę podawczą: /t6j4ljd68r/skrytka
poprzez e-mail: iod@mazowieckie.pl
telefonicznie: 22 695 69 80

Cele przetwarzania Państwa danych i podstawa prawna

Państwa dane osobowe są przetwarzane w celu niezbędnym do wykonania umowy (art. 6 ust. 1 lit. b RODO), w związku z wypełnieniem obowiązku prawnego ciążącego na administratorze danych (art. 6 ust. 1 lit. c RODO), tj. wynikającego z art. 229 Kodeksu pracy. Celem przetwarzania danych jest przeprowadzenie badań lekarskich osób przyjmowanych do pracy (badania wstępne) oraz badań dla pracowników (badania okresowe i kontrolne).

Odbiorcy danych lub kategorie odbiorców danych

Państwa dane osobowe mogą być przekazane wyłącznie podmiotom, które uprawnione są do ich otrzymania przepisami prawa. Podmioty takie nie są jednak uznane za odbiorców danych.

Okres przechowywania danych

Dane osobowe przechowujemy przez okres niezbędny do wykonania zadań Administratora oraz realizacji obowiązku archiwizacyjnego, które wynikają z przepisów prawa.

Przysługujące Państwu uprawnienia związane z przetwarzaniem danych osobowych

Przysługują Państwu następujące uprawnienia:

- prawo dostępu do swoich danych i uzyskanie ich kopii;

- prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
- prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzanych danych;
- prawo do ograniczenia przetwarzania danych, przy czym odrębne przepisy mogą wyłączyć możliwość skorzystania z tego prawa;

W celu realizacji powyższych praw mogą się Państwo kontaktować z nami lub naszym inspektorem ochrony danych (dane kontaktowe zawarte są w punktach 1 i 2).

- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).

Informacja o dowolności lub obowiązku podania danych

Podanie danych osobowych jest niezbędne do realizacji umowy.