

w sprawie wyboru Wykonawcy świadczącego usługi ochrony osób i mienia w obiektach należących do GK PHN na terenie m.st. Warszawy, Poznania, Gdańska, Wrocławia i Gminy Serock oraz na terenach przyległych do tych a także usługi recepcyjne, w tym również modernizacji systemów bezpieczeństwa w tych obiektach

Zobowiązanie Wykonawcy do przekazania klauzuli informacyjnej podmiotom trzecim

**ZOBOWIĄZANIE WYKONAWCY
DO PRZEKAZANIA KLAUZULI INFORMACYJNEJ PODMIOTOM TRZECIM,
KTÓRYCH DANE OSOBOWE ZOSTAŁY PRZEZ WYKONAWCĘ UDOSTĘPNIONE ZAMAWIAJĄCEMU
W ZWIĄZKU Z PROWADZONYM POSTĘPOWANIEM O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

.....
(nazwa Wykonawcy)

W związku z przygotowaniem oferty przetargowej w postępowaniu nr 63/PN/2019 dotyczącym wyboru Wykonawcy świadczącego usługi ochrony osób i mienia w obiektach należących do GK PHN na terenie m.st. Warszawy, Poznania, Gdańska, Wrocławia i Gminy Serock oraz na terenach przyległych do tych obiektów, a także usługi recepcyjne z zachowaniem wszelkich obowiązujących w Polsce przepisów prawa, w tym ustawy o ochronie osób i mienia z dnia 22 sierpnia 1997 r. (Dz.U. z 2018 r. poz. 2142), zostały udostępnione Polskiemu Holdingowi Nieruchomości S.A. (dalej jako "PHN") następujące dane osobowe:

.....
(nazwa postępowania)

zostały udostępnione Polskiemu Holdingowi Nieruchomości S.A. (dalej jako "PHN") następujące dane osobowe:

...../dane osób do kontaktów/dane pełnomocników, którzy będą umocowani do zaciągania zobowiązań/dane reprezentantów Wykonawcy/dane osób, których uprawnienia załączono do oferty/dane osób będących podwykonawcami/dane osób mogących potwierdzić przedstawione w przetargu referencje/dane osób wskazanych do realizacji zadania*/inne (jakie?)
...../**.

*niewłaściwe skreślić

**wpisać rodzaj danych inny niż wymienione powyżej

W związku z powyższym zobowiązuję się do poinformowania osób, których dane osobowe zostały wymienione w złożonej ofercie o fakcie udostępnienia ich danych osobowych PHN oraz do odebrania od wskazanych w ofercie osób podpisanych oświadczeń o poniższej treści:

.....
(pieczęć firmowa i podpisy przedstawicieli Wykonawcy upoważnionych do złożenia oferty)

..... r.
(miejscowość) (data)

w sprawie wyboru Wykonawcy świadczącego usługi ochrony osób i mienia w obiektach należących do GK PHN na terenie m.st. Warszawy, Poznania, Gdańska, Wrocławia i Gminy Serock oraz na terenach przyległych do tych a także usługi recepcyjne, w tym również modernizacji systemów bezpieczeństwa w tych obiektach

Zobowiązanie Wykonawcy do przekazania klauzuli informacyjne podmiotom trzecim

“Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a), iż:

1. **w momencie przekazania przez
(nazwa Wykonawcy)**
moich danych osobowych do PHN Administratorem danych będzie POLSKI HOLDING NIERUCHOMOŚCI S.A. (należy wpisać nazwę właściwej spółki z Grupy Kapitałowej spółki Polski Holding Nieruchomości S.A. będącej administratorem danych osobowych) z siedzibą przy Al. Jana Pawła II 12, 00-124 Warszawa, (dalej jako ADO),
2. **moje dane osobowe w postaci:*** /np. imię i nazwisko, nr PESEL, adres emailowy, nr telefonu, uprawnienia zawodowe etc/ będą przetwarzane przez ADO w związku z postępowaniem przetargowym prowadzonym przez PHN w imieniu ADO:**
.....
3. **moje dane osobowe będą ujawniane osobom upoważnionym do ich przetwarzania na polecenie ADO,**
4. **moje dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich, tj. spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego,**
5. **moje dane będą przechowywane przez ADO przez okres prowadzenia procedur przetargowych oraz przez okres związania zobowiązaniem do zachowania poufności, tj. łącznie 5 lat od dnia złożenia oświadczenia o zachowaniu poufności, po czym nastąpi ich usunięcie lub anonimizacja, a w przypadku wyboru oferty i podpisania umowy, przez okres wynikający z umowy i przedawnienia ewentualnych roszczeń z tego tytułu oraz dla potrzeb archiwizacji przez okres 5 lat, po czym nastąpi ich usunięcie lub anonimizacja,**
6. **przysługuje mi prawo dostępu do moich danych oraz ich sprostowania, gdy są one nieprawidłowe,**
7. **w przypadkach określonych przepisami prawa przysługuje mi prawo do żądania usunięcia danych, żądania ograniczenia przetwarzania danych, prawo do przenoszenia danych.**
8. **wobec mojej osoby nie będą podejmowane zautomatyzowane decyzje, w tym moje dane nie będą podlegały profilowaniu,**
9. **przysługuje mi prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli przy przetwarzaniu moich danych osobowych ADO narusza przepisy dotyczące ochrony danych osobowych,**
10. **w zakresie realizacji swoich praw mogę skontaktować się z ADO za pomocą e-maila: IOD@phnsa.pl.**

Przyjmuję do wiadomości również, że:

Z przyczyn związanych z moją szczególną sytuacją przysługuje mi prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych osobowych, gdy podstawą przetwarzania danych przez ADO jest uzasadniony interes prawny ADO (art. 6 ust. 1 lit f RODO).

*** wymienić właściwe

.....
(podpis czytelny osoby składającej oświadczenie)

..... r.”
(miejscowość) (data)