

## Oświadczenie

### 1. Oświadczenie o danych identyfikacyjnych Oferenta

Nazwa Oferenta:

\_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

NIP \_\_\_\_\_ REGON \_\_\_\_\_

Tel. kontaktowy \_\_\_\_\_

### 2. Oświadczam, że jako oferent jestem wpisany do\*:

- Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem \_\_\_\_\_
- Nie dotyczy

### 3. Oświadczam, że jako oferent jestem wpisany do\*:

- Rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą
- Nie dotyczy

### 4. Oświadczam, że jako oferent jestem wpisany do\*

- Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej
- Nie dotyczy

### 5. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia i szczegółowymi warunkami konkursu, się z warunkami konkursu, zdobyłam / em konieczne informacje do przygotowania oferty i nie wnoszę żadnych uwag oraz podpisze umowę na warunkach określonych we wzorze umowy określonym w ogłoszeniu konkursowym. Oświadczam, że placówka medyczna

\_\_\_\_\_ nazwa placówki, adres

posiada gabinety do realizacji zadania, a wykonawcy udokumentowane uprawnienia do realizacji zadań programowych,

6. Oświadczam, iż jako podmiot leczniczy w rozumieniu przepisów Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 799) nie zalegam wobec miasta Pruszkowa z podatkami oraz innymi opłatami lokalnymi / zalegam wobec miasta Pruszkowa z podatkami oraz innymi opłatami lokalnymi w wysokości \_\_\_\_\_ i uzyskałem przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.<sup>1</sup>
7. Oświadczam, iż podmiot jest/nie jest podatnikiem podatku VAT.
8. Oświadczam, że podmiot składający ofertę poinformował osoby wchodzące w skład kadry realizatorów wskazanego w ofercie o przekazaniu ich danych osobowych do Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Pruszkowie oraz zapoznał ich z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych w następującej treści:

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> niepotrzebne skreślić

## **KLAUZULA INFORMACYJNA**

### **OSÓB WCHODZĄCYCH W SKŁAD REALIZATORÓW WSKAZANYCH W OFERCIE**

#### **Administrator Danych Osobowych**

Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej, z siedzibą w Pruszkowie (05-804), przy ul. Helenowskiej 3A. Można się z nami skontaktować:

- listownie, przesyłając korespondencję na nasz adres,
- telefonicznie, pod nr. telefonu: 22 728 11 81,
- mailowo, przesyłając korespondencję na adres: [sekretariat@mopspruszkow.pl](mailto:sekretariat@mopspruszkow.pl).

#### **Inspektor Ochrony Danych**

Powołaliśmy Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym można się skontaktować:

- listownie, przesyłając korespondencję na nasz adres (z dopiskiem „IOD”),
- mailowo, przesyłając korespondencję na adres: [odo@mopspruszkow.pl](mailto:odo@mopspruszkow.pl).

#### **Źródło i zakres przetwarzanych danych**

Dane osobowe (imię, nazwisko, telefon kontaktowy, email) uzyskaliśmy od Pana/Pani pracodawcy w związku z realizacją postanowień umowy.

#### **Cel i podstawa przetwarzania danych osobowych**

Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie w celu:

- realizacji obowiązku prawnego ciążącego na nas, zgodnie z art. 6 ust 1 lit c RODO, jak np. obowiązek przechowywania dokumentacji księgowej,
- realizacji obowiązków wynikających z art. 6 ust 1 lit e RODO, w związku z wykonywaniem zadań realizowanych w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej, wynikających z zawartej umowy,
- realizacji obowiązków wynikających z art. 6 ust 1 lit e RODO, takich jak roszczenia lub obrona przed roszczeniami.

#### **Odbiorcy danych**

Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych mogą być:

- wykonawcy, z którymi zawierane są umowy/porozumienia na realizację usług dla Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Pruszkowie,
- podmioty obsługujące informatyczne systemy dziedziczne.

#### **Okres retencji danych**

Pana/Pani dane osobowe będziemy przetwarzać przez okres:

- 5 lat (od zakończenia roku) zgodnie z Art. 74 Ustawy o Rachunkowości,
- 10 lat – zgodnie z Ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
- do czasu zmiany przez pracodawcę,
- do czasu wniesienia skutecznego sprzeciwu.

#### **Przysługujące prawa**

W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługują Panu/Pani następujące prawa:

- prawo dostępu do treści swoich danych,
- prawo do sprostowania danych,
- prawo do usunięcia danych w przypadku gdybyśmy je przetwarzali bez podstawy prawnej,
- prawo ograniczenia przetwarzania,
- prawo wniesienia sprzeciwu,
- prawo wniesienia skargi do UODO, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pana/Pani dotyczących narusza przepisy RODO.

data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń*