

ZGODA OFERENTA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Czy zgadzasz się na przetwarzanie Twoich danych osobowych zamieszczonych w Formularzu Ofertowym przez Pałuckie Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Żninie, ul. Szpitalna 30 w celu przeprowadzenia postępowania konkursowego na udzielanie świadczeń zdrowotnych i ogłoszenie wyników konkursu również na stronie internetowej Udzielającego Zamówienia

- ☐ TAK, zgadzam się na to, abyście przetwarzali podane przeze mnie dane, o których mowa wyżej, w celu powyżej wskazanym *
- ☐ NIE *

** niepotrzebne skreślić*

UWAGA

Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych przez Wykonawcę stanowi warunek rozpatrzenia przez Zamawiającego złożonej oferty. Brak wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych w celu przeprowadzenia postępowania konkursowego i publikacji wyników, skutkował będzie odrzuceniem oferty z powodu nie spełnienia wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych przez Zamawiającego.

Informacja o prawie cofnięcia zgody

W każdej chwili przysługuje Ci prawo do wycofania zgody na przetwarzanie Twoich danych osobowych. Cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Twojej zgody przed jej wycofaniem.

.....
Miejscowość i data

.....
podpis Oferenta