|  |
| --- |
| **Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych dla osób reprezentujących ………………………………….. w oraz jej pracowników, wskazanych do realizacji Umowy** |
| **Administrator danych** | Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Komendant Nadwiślańskiego Oddziału Straży Granicznej im. Powstania Warszawskiego  |
| **Dane kontaktowe** | Nadwiślański Oddział Straży Granicznej im. Powstania Warszawskiego; ul. Komitetu Obrony Robotników 23, 02-148 Warszawae-mail: nadwislanski@strazgraniczna.pl tel.: 22 500 33 01 |
| **Inspektor Ochrony Danych**  | Inspektorem danych osobowych jest Naczelnik Wydziału Ochrony Informacji Nadwiślańskiego Oddziału Straży Granicznej. Kontakt z inspektorem: e-mail: nadwislanski.woi@strazgraniczna.pl,tel. 22 500 30 62. |
| **Cele przetwarzania** |

|  |
| --- |
| Kontaktowanie się w sprawie wykonania umowy dotyczącej świadczenia usług medycznych polegających na przeprowadzaniu badań lekarskich  |

 |
| **Podstawa prawna przetwarzania** |

|  |
| --- |
| Art. 6 ust.1 lit. f RODO  |

 |
| **Okres przechowywania danych** |

|  |
| --- |
| Przez czas wykonywania umowy i przez czas niezbędny do dochodzenia ewentualnych roszczeń wynikających z umowy |

 |
| **Odbiorcy danych** | Dane nie będą przekazywane odbiorcom danych  |
| **Źródło i kategoria danych** |

|  |
| --- |
| Nadwiślański Oddział Straży Granicznej otrzymał Pani/Pana dane od ………………………………………………. Przekazane dane obejmują dane kontaktowe. |

 |
| **Prawa związane z przetwarzaniem danych** |

|  |
| --- |
| 1. Posiada Pani/Pan prawo:

• dostępu do swoich danych,• żądania sprostowania danych osobowych,• do sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych,• żądania usunięcia danych osobowych,• żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych,• wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.1. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób, który spowoduje zautomatyzowane podjęcie decyzji wobec Pani/Pana, jak również Pani/Pana dane nie będą poddawane profilowaniu.
 |

 |
| **Przekazywanie poza EOG** | Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (EOG). |

|  |
| --- |
| **Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych dla osób reprezentujących Nadwiślański Oddział Straży Granicznej**  |
| **Administrator danych** | Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest …………………………… |
| **Dane kontaktowe** |  |
| **Inspektor Ochrony Danych**  | Inspektorem danych osobowych jest  |
| **Cele przetwarzania** |

|  |
| --- |
| Kontaktowanie się w sprawie wykonania umowy dotyczącej świadczenia usług medycznych polegających na przeprowadzaniu badań lekarskich  |

 |
| **Podstawa prawna przetwarzania** |

|  |
| --- |
| Art. 6 ust.1 lit. f RODO  |

 |
| **Okres przechowywania danych** |

|  |
| --- |
| Przez czas wykonywania umowy i przez czas niezbędny do dochodzenia ewentualnych roszczeń wynikających z umowy |

 |
| **Odbiorcy danych** | Dane nie będą przekazywane odbiorcom danych  |
| **Źródło i kategoria danych** |

|  |
| --- |
| ……………………………………………………………………. otrzymał Pani/Pana dane od Nadwiślańskiego Oddziału Straży Granicznej. Przekazane dane obejmują dane kontaktowe. |

 |
| **Prawa związane z przetwarzaniem danych** |

|  |
| --- |
| 1. Posiada Pani/Pan prawo:

• dostępu do swoich danych,• żądania sprostowania danych osobowych,• do sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych,• żądania usunięcia danych osobowych,• żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych,• wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.1. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób, który spowoduje zautomatyzowane podjęcie decyzji wobec Pani/Pana, jak również Pani/Pana dane nie będą poddawane profilowaniu.
 |

 |
| **Przekazywanie poza EOG** | Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (EOG). |