|  |  |
| --- | --- |
| **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 Warszawa  e-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). |