UmowaWSM-II.261.2.2018 - projekt

zawarta w dniu ……………… roku w Zielonej Górze pomiędzy:

LUBUSKIM ODDZIAŁEM WOJEWÓDZKIM NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA   
w Zielonej Górze, ul. Podgórna 9b, 65-057 Zielona Góra

NIP: 107-000-10-57

zwanym w treści umowy Zamawiającym i reprezentowanym przez:

a

**…………………………………………………………………………………………………**

zwanym dalej Wykonawcą i reprezentowanym przez………………………………………..

**§ 1**

1. Przedmiotem umowy jest dokonywanie oceny pod względem celowości leczenia uzdrowiskowego lub rehabilitacji uzdrowiskowej skierowań dzieci i dorosłych, zwane dalej „usługą” zgodnie z warunkami określonymi w **załączniku nr 1 do umowy**.
2. Prognozowana ilość skierowań przekazanych do aprobaty wynosi 124 800 sztuk.
3. Wykonawca może świadczyć usługi w budynku Zamawiającego   
   w Zielonej Górze, ul. Podgórna 9b bądź w siedzibie Wykonawcy, tj. ……………………………………...
4. Zmawiający powierza wykonawcy przetwarzanie danych w zakresie niezbędnym do realizacji przedmiotu umowy, na zasadach określonych umowie powierzenia przetwarzania danych osobowych, stanowiącej załącznik nr 3 do niniejszej umowy.
5. Wykonawca zobowiązany jest do wykonywania usługi z najwyższą starannością,   
   w sposób w pełni bezstronny i obiektywny, kierując się w każdym przypadku wyłącznie wiedzą medyczną i stanem zdrowia świadczeniobiorcy, którego skierowanie analizuje oraz przepisami prawa i wewnętrznymi regulacjami Zamawiającego, w szczególności   
   z zakresu ochrony danych osobowych.

**§ 2**

1. Z tytułu wykonywania niniejszej umowy Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy wynagrodzenie odpowiadające sumie faktycznej ilości rozpatrzonych skierowań pomnożonej przez cenę jednostkową za rozpatrzenie jednego skierowania.
2. Cena jednostkowa za rozpatrzenie 1 skierowania, o którym mowa w załączniku nr 1 pkt 6. a), c), d), e) wynosi **…..** zł brutto (słownie ….. złotych), przy czym za rozpatrzone skierowanie uważa się takie, w którym w punkcie V skierowania na leczenie uzdrowiskowe/rehabilitację uzdrowiskową „Ocena celowości skierowania na leczenie uzdrowiskowe/rehabilitację uzdrowiskową” będzie merytorycznie wypełnione w zakresie wszystkich wymaganych informacji, opatrzone datą, pieczątką i podpisem. Szacunkowa ilość ww. rodzaju skierowań wynosi 120 000 szt. Jednocześnie cena jednostkowa za rozpatrzenie 1 skierowania, o którym mowa w załączniku nr 1 pkt 6. b) wynosi **…..** zł brutto (słownie ….. złotych), przy czym za rozpatrzone skierowania po weryfikacji uważa się takie, w którym w punkcie V skierowania na leczenie uzdrowiskowe/rehabilitację uzdrowiskową „Ocena celowości skierowania na leczenie uzdrowiskowe/rehabilitację uzdrowiskową” będzie merytorycznie wypełnione w zakresie wszystkich wymaganych informacji, opatrzone datą, pieczątką i podpisem. Szacunkowa ilość ww. rodzaju skierowań wynosi 4 800 szt.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany ilości poszczególnych rodzajów skierowań w zależności od potrzeb. Maksymalna wartość wynagrodzenia, z tytułu wykonania umowy nie może przekroczyć kwoty **120 000,00 zł brutto** (słownie: **sto dwadzieścia tysięcy złotych 00/100** **brutto~~)~~**
4. Wynagrodzenie, o którym mowa w pkt.1 stanowi iloczyn liczby zaopiniowanych skierowań i ceny jednostkowej określonej w pkt. 2 niniejszego paragrafu.
5. Wynagrodzenie określone w niniejszym paragrafie jest niezmienne przez okres obowiązywania umowy i nie będzie podlegało waloryzacji.

**§ 3**

1. Umowa obowiązuje od dnia zawarcia umowy dodnia29.02.2020 r. lub do wyczerpania wartości umowy, w zależności które zdarzenie nastąpi wcześniej.
2. Pierwsza partia skierowań zostanie przekazana niezwłocznie po zawarciu umowy.
3. Wykonawca dostarczy oryginał rachunku do siedziby Zamawiającego:

LOW NFZ, ul. Podgórna 9B, 65-057 Zielona Góra.

1. Rachunek winien być wystawiony na **Nabywcę**: Narodowy Fundusz Zdrowia,   
   ul. Grójecka 186, 02-390 Warszawa, NIP: 1070001057 oraz **Odbiorcę i Płatnika**: Lubuski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia, ul. Podgórna 9b, 65-057 Zielona Góra.
2. Płatności uważane będą za zrealizowane w dniu obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
3. Zapłata nastąpi w formie przelewu, w terminie 14 dni licząc od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionego rachunku.
4. Wykonawca zobowiązany jest zamieścić na rachunku numer umowy na podstawie, której realizowana jest płatność rachunku.

**§ 4**

1. Zamawiający ma prawo do wypowiedzenia umowy ze skutkiem natychmiastowym   
   w przypadku zaistnienia, co najmniej jednej z następujących sytuacji:
   * + - 1. naruszenia przez Wykonawcę postanowień niniejszej umowy,
         2. utraty przez Wykonawcę prawa do wykonywania zawodu;
         3. nieprzekazania Zamawiającemu zaopiniowanych skierowań w terminie 30 dni od daty ich otrzymania,
         4. ujawnienia jakiejkolwiek informacji stanowiącej tajemnicę, o której mowa   
            w § 1 ust.4 i 5.
         5. w przypadkach wskazanych w §8 umowy powierzenia.
2. W przypadku, gdy Wykonawca nie rozpoczął realizacji przedmiotu umowy bez uzasadnionych przyczyn lub nie kontynuuje ich pomimo wezwania Zamawiającego złożonego na piśmie – rozwiązanie w tym przypadku może nastąpić w terminie 7 dni od dnia wezwania Wykonawcy do realizacji zamówienia;
3. Rozwiązanie umowy może nastąpić - pod rygorem nieważności- wyłącznie w formie pisemnej z uzasadnieniem Rozwiązanie umowy następuje w dacie doręczenia oświadczenia o rozwiązaniu.

**§ 5**

1. Zamawiający naliczy karę umowną w następujących przypadkach i wysokościach:
   1. z tytułu bezzasadnego zaprzestania realizacji umowy przez Wykonawcę   
      w wysokości 3 000,00 zł.
   2. za opóźnienie w przekazywaniu przez Wykonawcę zaopiniowanych skierowań   
      w wysokości 60,00 zł za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia w stosunku do terminu wskazanego w załączniku nr 1 do umowy pkt.7.
2. W przypadku naruszenia przepisów obowiązujących w zakresie aprobaty skierowań, Wykonawca może zostać obciążony kosztami, jakie Fundusz poniesie w związku z błędnie zaopiniowanym skierowaniem.
3. Zamawiający może potrącić należną mu karę umowną z wynagrodzenia przysługującego Wykonawcy.
4. W razie powstania szkody przewyższającej wysokość kar umownych, Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych.
5. W przypadku odstąpienia przez Wykonawcę od umowy z winy Zamawiającego, Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowną w wysokości 3000,00 zł.

**§ 6**

1. Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy rozstrzygane będą na zasadach wzajemnych negocjacji.

2. Jeżeli strony nie osiągną kompromisu wówczas sprawy sporne kierowane będą do sądu powszechnego właściwego dla siedziby Zamawiającego.

3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

**§7**

1. Integralną częścią niniejszej umowy są następujące załączniki:

**- załącznik nr 1 do umowy – szczegółowy opis przedmiotu zamówienia,**

**- załącznik nr 2 do umowy - umowa o zachowaniu poufności,**

**-** **załącznik nr 3 do umowy – umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych.**

2. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

3. Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenieść wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na osobę trzecią.

4. Wykonawcy może wypowiedzieć umowę zachowując jedno miesięczny okres wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

5. Osobami upoważnionymi do kontaktu podczas realizacji umowy w tym do odbioru   
i przekazywania skierowań są (podać imię, nazwisko i nr telefonu):

a. Ze strony Zamawiającego: **Sylwia Wojciech- kierownik Działu Lecznictwa Uzdrowiskowego tel. 68 328 76 25 lub inna wskazana przez kierownika osoba z Działu Lecznictwa Uzdrowiskowego.**

b. Ze strony Wykonawcy: **………………………………………………………………..**

**Zamawiający: Wykonawca:**

**Załącznik Nr 1 do umowy**

**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia**

1. Przedmiotem zamówienia jest dokonywanie oceny skierowań pod względem celowości leczenia uzdrowiskowego lub rehabilitacji uzdrowiskowej dzieci i dorosłych przez lekarza specjalistę w dziedzinie balneoklimatologii i medycyny fizykalnej lub rehabilitacji medycznej, czego efekt końcowy stanowi orzeczenie o dopuszczalności   
   i celowości leczenia uzdrowiskowego pacjenta lub niezaaprobowanie celowości leczenia.
2. Prognozowana ilość skierowań objętych zamówieniem wynosi 124 800 sztuk, przy czym około 4 800 sztuk, to skierowania, o którym mowa w pkt 6. b), tzn. do ponownej oceny, po weryfikacji. Ilości podane powyżej są ilościami szacunkowymi, Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tytułu przekazania do oceny innej: mniejszej bądź większej liczby skierowań, przy założeniu, że nie zostanie przekroczona wartość umowy. Zamawiający zastrzega sobie możliwość dokonania zmiany w wielkości zapotrzebowania w zakresie poszczególnych rodzajów skierowań z zastrzeżeniem, iż wartość umowy nie może przekroczyć 120.000,00 zł brutto.
3. Specjalizację z zakresu balneoklimatologii i medycyny fizykalnej uznaje się za tożsamą ze specjalizacją z balneologii i medycyny fizykalnej.
4. Wykonawcy winny być znane zasady aprobaty skierowań pod względem celowości leczenia uzdrowiskowego lub rehabilitacji uzdrowiskowej oraz zakres obowiązków lekarza specjalisty w dziedzinie balneologii i medycyny fizykalnej lub rehabilitacji medycznej.
5. Aprobata wykonywana jest zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, w szczególności zgodnie z Ustawą o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie sposobu kierowania i kwalifikowania pacjentów do zakładów lecznictwa uzdrowiskowego oraz Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie kierowania na leczenie uzdrowiskowe albo rehabilitację uzdrowiskową oraz zgodnie z zasadami wiedzy medycznej.
6. Do zakresu obowiązków Wykonawcy - lekarza specjalisty z zakresu balneologii   
   i medycyny fizykalnej lub lekarza rehabilitacji medycznej należą:
7. dokonywanie aprobaty/oceny skierowań na leczenie uzdrowiskowe lub rehabilitację uzdrowiskową wraz ze wskazaniem zakresu i profilu leczenia uzdrowiskowego, wnioskowanie do lekarza kierującego o uzupełnienie lub aktualizację dokumentacji oraz przeprowadzenia dodatkowych badań a w przypadku braku wskazań lub przeciwwskazania niezaaprobowanie celowości leczenia;
8. dokonywanie ponownej oceny skierowań na leczenie uzdrowiskowe lub rehabilitację uzdrowiskową po weryfikacji, w tym również wnioskowanie do lekarza kierującego, który wystawił skierowanie o dostarczenie dokumentacji medycznej, niezbędnej do ustalenia rodzaju i zakresu leczenia uzdrowiskowego, oraz uzupełnienie lub aktualizację dokumentacji i przeprowadzenia dodatkowych badań;
9. dokonywanie ponownej aprobaty skierowań po uzupełnieniu dokumentacji;
10. uzasadnianie dokonanej oceny skierowania w przypadku przeciwwskazań lub braku wskazania do leczenia uzdrowiskowego albo rehabilitacji uzdrowiskowej;
11. opiniowanie pod względem medycznym odwołań, zwrotów i skarg skierowań osób ubezpieczonych dotyczących potwierdzenia lub nie potwierdzenia skierowania na leczenie uzdrowiskowe albo rehabilitacje uzdrowiskową;
12. Termin dokonania aprobaty jednej partii przekazanych skierowań w ramach umowy nie może być dłuższy niż 10 dni licząc od dnia otrzymania partii skierowań od Zamawiającego. W okresie obowiązywania umowy Zamawiający będzie przekazywał Wykonawcy skierowania do aprobaty, jednorazowo w ilości nie większej niż 1000 sztuk,
13. Zamawiający dopuszcza możliwość zwiększenia liczby skierowań przekazywanych jednorazowo, po wyrażeniu na to zgody przez Wykonawcę, przy czym Wykonawca zobowiązany jest zachować terminowość wykonania usługi tj, dokonać aprobaty w terminie maksymalnie 10 dni od dnia otrzymania skierowań.
14. Pierwsza partia skierowań przekazana zostanie Wykonawcy niezwłocznie po zawarciu umowy.
15. Pracownik Zamawiającego odpowiedzialny za realizację umowy skontaktuje się   
    z Wykonawcą maksymalnie na dwa dni przed terminem przekazania partii skierowań, celem uzgodnienia dokładnego terminu przekazania.
16. Wykonawca maksymalnie na dwa dni przed dniem przekazania zaaprobowanych skierowań skontaktuje się z pracownikiem Zamawiającego odpowiedzialnym za realizację umowy, w celu uzgodnienia dokładnego terminu przekazania skierowań.
17. Pracownik Zamawiającego przekaże skierowania do aprobaty oraz dokona odbioru skierowań po wykonaniu usługi, co potwierdzone zostanie stosownym protokołem, o którym mowa w ust. 14.
18. Miejscem odbioru i przekazania skierowań jest siedziba Zamawiającego, tj. Lubuskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Zielonej Górze,   
    ul. Podgórna 9b, pomieszczenie nr 3.
19. Przekazanie skierowań do aprobaty oraz ich odbiór po wykonaniu usługi potwierdzony zostanie protokołem przekazania/odbioru, który będzie zawierał między innymi: liczbę skierowań, datę przekazania/odbioru, listę osób, których skierowania dotyczą (imię   
    i nazwisko), ewentualne uwagi Stron, podpisy osób upoważnionych do kontaktu w czasie realizacji umowy w tym do odbioru i przekazywania skierowań.

**Załącznik nr 2 do umowy**

UMOWA O ZACHOWANIU POUFNOŚCI

zawarta dnia ………………… roku w Zielonej Górze pomiędzy:

LUBUSKIM ODDZIAŁEM WOJEWÓDZKIM NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA

w Zielonej Górze, ul. Podgórna 9b, 65-057 Zielona Góra

NIP: 107-000-10-57

zwanym dalej „Zamawiającym”,

reprezentowanym przez:

1. ……………………………………………………..

zwanym w treści umowy Zamawiającym

a

…………………………………………………………………………………………………

zwany dalej „Wykonawcą”, reprezentowanym przez:

………………………………………………………………………………………

W związku z zawarciem umowy nr WSM-II.261.2.2018 z dnia ………….…., której   
przedmiotem jest dokonywanie oceny pod względem celowości leczenia uzdrowiskowego lub rehabilitacji uzdrowiskowej skierowań dzieci i dorosłych, zwanej dalej „umową podstawową”, strony w celu właściwej ochrony danych poufnych udostępnianych wzajemnie w trakcie realizacji umowy podstawowej postanawiają co następuje:

§ 1.

Ilekroć w umowie użyte zostają wyrazy „Informacje Poufne” oznaczają one:

1. przekazywane Wykonawcy wszelkie informacje lub dane, ustne, na piśmie lub zapisane w inny sposób, dotyczące spraw, planów działalności gospodarczej lub przedsięwzięć strony związanych z realizacją umowy podstawowej,
2. wszelkie rozmowy lub rokowania prowadzone pomiędzy przedstawicielami stron w związku z realizacją umowy oraz informacje przekazywane w ich trakcie przez Zamawiającego.

§ 2.

* + - 1. Z uwagi na udostępnianie Informacji Poufnych Wykonawca, zobowiązuje się do:

1. zachowania w tajemnicy wszystkich Informacji Poufnych, niezależnie od formy   
   w jakiej zostały mu przekazane;
2. wykorzystywania Informacji Poufnych wyłącznie na użytek prowadzonej współpracy   
   w zakresie realizacji umowy;
3. zapewnienia odpowiedniego i bezpiecznego sposobu przechowywania wszystkich   
   uzyskanych Informacji Poufnych w czasie, gdy znajdują się one w posiadaniu   
   Wykonawcy;
4. ujawnienia Informacji Poufnych wyłącznie osobom biorącym udział w realizacji   
   umowy podstawowej ze strony Wykonawcy, którym informacje te są niezbędne dla prawidłowej realizacji umowy;
5. poinformowania pracowników, o których mowa w § 2 ust. 1 pkt 4) umowy   
   o zachowaniu poufności, o poufnym charakterze udostępnianych i przekazywanych   
   i formacji, pouczenia w sprawie ich traktowania jako poufnych oraz odebrania   
   oświadczenia wskazanego w § 2 ust. 4 umowy o zachowaniu poufności;
6. niekopiowania, niepowielania ani niezwielokrotniania Informacji Poufnych   
   w jakikolwiek sposób, chyba że wcześniej w sposób wyraźny udzielona zostanie na taką czynność pisemna zgoda i dokonanie czynności jest obiektywnie niezbędne w związku   
   z realizacją umowy. Zamawiający zobowiązuje się do ujawnienia Informacji Poufnych na potrzeby realizacji umowy osobom biorącym udział w realizacji umowy   
   podstawowej ze strony Wykonawcy, które okażą upoważnienie Zamawiającemu do udziału w realizacji umowy;
7. na pisemny wniosek Zamawiającego lub w przypadku zakończenia współpracy,   
   niezwłocznego zwrócenia lub zniszczenia na własny koszt wszelkich materiałów   
   zawierających jakiekolwiek Informacje Poufne Zamawiającemu, wraz ze wszystkimi kopiami, będącymi w jego posiadaniu.
   * + 1. W przypadku naruszenia przez Wykonawcę obowiązków dotyczących Informacji   
          Poufnych, o których mowa w niniejszej Umowie, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu   
          karę umowną w wysokości 1000 zł za każdą ujawnioną Informację Poufną, na żądanie Zamawiającego, w terminie do 30 dni od dnia w którym Zamawiający dowiedział się   
          o ujawnieniu informacji poufnej.
       2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do dochodzenia, na zasadach ogólnych,   
          odszkodowania w wysokości przewyższającej karę umowną, w przypadku, gdy szkoda   
          poniesiona przez Stronę poszkodowaną przekracza wysokość kary umownej, o której   
          mowa w ust. 2.
       3. Osoby biorące udział w realizacji umowy ze strony Wykonawcy złożą oświadczenie   
          zobowiązujące ich do zachowania w tajemnicy Informacji Poufnych według wzoru   
          określonego w załączniku do umowy, które Wykonawca niezwłocznie przekaże   
          Zamawiającemu.

§ 3.

1. Zobowiązania określone w § 2 nie mają zastosowania do Informacji Poufnych:
2. które są w dniu ujawnienia publicznie znane;
3. których ujawnienie wymagane jest od Wykonawcy na mocy przepisów prawa.
4. Jeżeli Wykonawca zostanie zobowiązany na mocy prawa lub wezwania sądu   
   do ujawnienia jakichkolwiek Informacji Poufnych, niezwłocznie zawiadomi na piśmie Zamawiającego przed dokonaniem ujawnienia.
5. Wykonawca zobowiązany na mocy prawa lub wezwania sądu do ujawnienia Informacji Poufnych, będzie uprawniony do ujawnienia Informacji Poufnej wyłącznie w zakresie wymaganym prawem oraz zobowiązany do podjęcia wszelkich uzasadnionych środków, mających na celu upewnienie się, że Informacje Poufne są traktowane jako poufne.

§ 4.

Wykonawca ponosi odpowiedzialność za przestrzeganie postanowień niniejszej umowy przez swoich pracowników lub inne osoby, które będą zaangażowane w proces realizacji umowy .

§ 5.

Niniejsza Umowa zostaje zawarta na okres obowiązywania umowy podstawowej, z tym że zobowiązanie do zachowania tajemnicy i poufności Informacji Poufnych i odpowiedzialność   
z tego tytułu, pozostają w mocy także po wygaśnięciu niniejszej Umowy oraz umowy   
podstawowej.

§ 6.

Wykonawca potwierdza i wyraża zgodę na to, że nie będzie uprawniony do nabycia żadnych praw do Informacji Poufnych przekazanych przez Zamawiającego lub od niego uzyskanych.

§ 7.

Strony poddają pod rozstrzygnięcie sporów, powstałych na gruncie niniejszej umowy,   
właściwemu miejscowo ze względu na siedzibę Zamawiającego sądowi powszechnemu.

§ 8.

Zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 9.

Załącznik do umowy stanowi integralną część umowy o zachowaniu poufności.

Podpisano w imieniu Zamawiającego: Podpisano w imieniu Wykonawcy:

…………………………...…….… ………………………….…..……

Załącznik do Umowy o zachowaniu poufności

……………………………….

(imię i nazwisko)

……………………………….

(adres zamieszkania)

……………………………….

(nazwa i nr dokumentu tożsamości)

………………………………

(nr PESEL)

OŚWIADCZENIE

o zobowiązaniu do zachowania poufności

Ja niżej podpisany, reprezentując w dniu ……………………… Wykonawcę podczas   
realizacji umowy podstawowej, z uwagi na udostępnianie Informacji Poufnych, zobowiązuje się do:

* 1. zachowania w tajemnicy wszystkich Informacji Poufnych uzyskanych podczas  
     realizacji umowy podstawowej, przedmiotem której jest dokonywanie oceny pod względem celowości leczenia uzdrowiskowego lub rehabilitacji uzdrowiskowej skierowań dzieci i dorosłych, niezależnie od formy w jakiej zostały mi przekazane;
  2. wykorzystywania Informacji Poufnych uzyskanych podczas realizacji umowy   
     wyłącznie w celu realizacji umowy.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym   
oświadczeniu przez Narodowy Fundusz Zdrowia na potrzeby związane z realizacją umowy.

Miejscowość, data Czytelny podpis

**Informacje o przetwarzaniu danych osobowych:**

* Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Lubuskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ z siedzibą w Zielonej Górze przy ul. Podgórnej 9b;
* kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Lubuskim Oddziale Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia w Zielonej Górze: e-mail: iod@nfz-zielonagora.pl, tel. 68 32 87 684;
* Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych – RODO (Dz.Urz.UE.L 2016.119.1 ze zm.), w celu związanym z realizacją Umowy nr WSM-II.261.2.2018;
* Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane wyłącznie uprawnionym podmiotom, na mocy obowiązujących przepisów prawa;
* Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji ww. Umowy, a także przez okres przedawnienia roszczeń z Umowy oraz zadań wynikających z ustaw szczególnych, w tym ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U.2018.217);
* posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych, prawo do ich sprostowania oraz prawo żądania od administratora ograniczenia ich przetwarzania;
* ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO;
* podanie danych osobowych jest warunkiem niezbędnym do wykonania zawartej Umowy.