

## **Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bartoszycach zaprasza do składania ofert cenowych na wykonanie zamówienia dotyczącego zakupu i dostawy środków oraz płynów do dezynfekcji niezbędnych w zakresie przeciwdziałania i ograniczania skutków pandemii COVID-19**

Znak: SO-EFS.0424.3.2020

Bartoszyce, dn. 2020.11.13.

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Bartoszycach **zaprasza do składania, w formie pisemnej, ofert cenowych (cena brutto) na wykonanie zamówienia dotyczącego zakupu i dostawy środków oraz płynów do dezynfekcji – chusteczki antybakteryjne, dozowniki z rozpylaczem do płynów ochrony indywidualnej, płyny do dezynfekcji skóry rąk, mydło o właściwościach antybakteryjnych, płyny dezynfekcyjne do powierzchni, które zostaną wykorzystane na potrzeby realizacji projektu pn. „STOP COVID-19 - realizacja na terenie miasta Bartoszyce działań w zakresie przeciwdziałania epidemii COVID-19 na rzecz podmiotów i pracowników świadczących usługi wspierające oraz osób z nich korzystających”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko - Mazurskiego na lata 2014 – 2020, Oś priorytetowa: RPWM.11.00.00 Włączenie społeczne, Działanie RPWM.11.02.00 „Ułatwienie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym”, Poddziałanie RPWM.11.02.03 „Ułatwienie dostępu do usług społecznych, w tym integracja ze środowiskiem lokalnym – projekty konkursowe”, Typ projektu „Realizacja usług wspierających osoby przebywające w instytucjach zajmujących się opieką nad osobami wymagającymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu oraz personel tych instytucji oraz osoby, które w związku z epidemią COVID-19 wymagają świadczenia usług w miejscu zamieszkania lub usług w ośrodkach wsparcia, jak również podmioty świadczące usługi i pomoc w celu powstrzymania rozprzestrzeniania się choroby zakaźnej COVID-19 wywołanej wirusem SARS-CoV-2 oraz zwalczania skutków wystąpienia COVID-19.”**

### **I. Nazwa i adres Zamawiającego:**

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Bartoszycach  
ul. Pieniężnego 10a, 11-200 Bartoszyce  
tel. (89) 762 50 30, e-mail: [sekretariat@mopsbartoszyce.pl](mailto:sekretariat@mopsbartoszyce.pl)  
adres strony internetowej: [www.mopsbartoszyce.pl](http://www.mopsbartoszyce.pl).

### **II. Przedmiot zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest zakup środków bezpieczeństwa, niezbędnych do realizacji projektu, w tym:

- 1. Chusteczki antybakteryjne łącznie 168 opakowań (100 szt. w opakowaniu)** – chusteczki nasączone preparatem do dezynfekcji powierzchni zawierające alkohol lub antybakteryjny detergent myjący, bezpieczny dla skóry dłoni. Chusteczki powinny być zamknięte w opakowaniu zabezpieczającym je przed wysychaniem;
- 2. Dozowniki z rozpylaczem do płynów ochrony indywidualnej, łącznie 107 sztuk** – buteleczka powinna być wykonana z materiałów przyjaznych dla środowiska (nie dopuszcza się butelek typu PET) o **pojemności nominalnej 100 ml**, posiadać rozpylacz typu spray/spryskiwacz, podstawa buteleczki powinna być okrągła;
- 3. Płyn do dezynfekcji skóry rąk do uzupełnienia, łącznie 27 butelek/kanistrów o pojemności 5 l (łącznie 135 l)** - preparat na bazie alkoholu etylowego (m.in. 60%) przeznaczony do dezynfekcji rąk, posiadający potwierdzone badaniami działanie bakteriobójcze, grzybobójcze i wirusobójcze. Składnikami pomocniczymi produktu będzie substancja zapachowa, neutralizująca częściowo wyczuwalność alkoholu oraz substancja nawilżająca dłonie (np. gliceryna lub/i aloes itp.). Opakowanie 5 l (5000 ml), wykonane z materiałów przyjaznych dla środowiska. Produkt przeznaczony do powszechnego stosowania;
- 4. Mydło o właściwościach antybakteryjnych w pojemnikach z atomizerem o pojemności 500 ml, łącznie 23 sztuki/butelki (łącznie 11,5 l)** – wysokiej jakości mydło antybakteryjne (i antyalergiczne) do powszechnego, codziennego

stosowania, usuwające z powierzchni skóry 99,9 % bakterii i wirusów. Mydło powinno być przebadane dermatologicznie, o neutralnym pH 5.50-6.00. Pojemniki powinny być wykonane z materiałów przyjaznych dla środowiska;

5. **Mydło o właściwościach antybakteryjnych do uzupełnienia, w kanistrach 5 l (5000 ml), łącznie 8 sztuk/butelek o pojemności 5000 ml (łącznie 40 l)** – wysokiej jakości mydło antybakteryjne (i antyalergiczne) do powszechnego, codziennego stosowania, usuwające z powierzchni skóry 99,9 % bakterii i wirusów. Mydło powinno być przebadane dermatologicznie, o neutralnym pH 5.50-6.00. Pojemniki powinny być wykonane z materiałów przyjaznych dla środowiska;
6. **Płyny do dezynfekcji powierzchni w pojemnikach o pojemności 250 ml z rozpylaczem, łącznie 21 sztuk/butelek** – preparat na bazie alkoholu etylowego (powyżej 60%) przeznaczonych do dezynfekcji małych powierzchni (np. blaty, stoły, klamki, uchwyty itp.). Posiada potwierdzone badaniami działanie bakteriobójcze, grzybobójcze i wirusobójcze. Składnikami pomocniczymi produktu będzie substancja zapachowa, neutralizująca częściowo wyczuwalność alkoholu. Pojemniki powinny być wykonane z materiałów przyjaznych dla środowiska;
7. **Płyny do dezynfekcji powierzchni do uzupełniania, łącznie 9 sztuk/kanistrów o pojemności 5000 ml (łącznie 45 litrów)** – preparat na bazie alkoholu etylowego (powyżej 60%) przeznaczonych do dezynfekcji małych powierzchni (np. blaty, stoły, klamki, uchwyty itp.). Posiada potwierdzone badaniami działanie bakteriobójcze, grzybobójcze i wirusobójcze. Składnikami pomocniczymi produktu będzie substancja zapachowa, neutralizująca częściowo wyczuwalność alkoholu. Pojemniki powinny być wykonane z materiałów przyjaznych dla środowiska.

2. Środki i płyny do dezynfekcji rąk i powierzchni, będące przedmiotem zamówienia muszą być fabrycznie nowe, nie nosić znamion używania i być dobrej jakości. Termin przydatności dostarczonych materiałów/środków ochronny nie może być krótszy niż 12 miesięcy licząc od dnia dostawy do Zamawiającego.

3. Zamawiany asortyment musi być opakowany w fabryczne opakowanie typowe dla danego produktu, zaopatrzone w etykiety identyfikujące dany produkt, muszą posiadać znak firmowy, nazwę produktu, podstawowe dane o produkcie, adres producenta, kraj pochodzenia.

4. Ilości zamawianego asortymentu została podana szacunkowo. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmniejszenia lub zwiększenia ilości zamawianych środków i płynów z zachowaniem cen jednostkowych zaoferowanych przez Wykonawcę w ofercie.

5. Wyżej wymienione środki dezynfekcyjne, jako produkty biobójcze, powinny spełniać wymagania zawarte w ustawie z dnia 9 października 2015 r. o produktach biobójczych oraz wymagań rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 528/2012 z dnia 22 maja 2012 r. w sprawie udostępniania na rynku i stosowania produktów biobójczych. Powinny posiadać odpowiednie pozwolenie na obrót oraz posiadać wpis do Wykazu Produktów Biobójczych.

### III. Sposób przygotowania oferty:

1. Oferta powinna:

- być opatrzona pieczęcią firmową,
- posiadać datę sporządzenia,
- zawierać adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu, numer NIP,
- być podpisana czytelnie przez Wykonawcę.

2. Każdy oferent może przedłożyć tylko jedną ofertę.

3. Wykonawca zobowiązany jest do złożenia oferty na przesłanym Załączniku nr 1 Formularz ofertowy wraz z podpisaną klauzulą informacyjną dotyczącą danych osobowych, oświadczeniem o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu oraz o braku podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu i/lub pełnomocnictwem dla osób/y podpisujących/cej ofertę, a jeżeli upoważnienie takie nie wynika wprost z dokumentu stwierdzającego status prawny Wykonawcy (odpisu z właściwego rejestru lub zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej) - oryginał lub poświadczoną notarialnie kopię stosownego pełnomocnictwa wystawionego przez osoby do tego upoważnione (jeśli dotyczy).

4. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

5. Na realizację zamówienia zostanie zawarta umowa. Płatność przelewem nastąpi nie szybciej niż otrzymanie przez Zamawiającego środków z EFS na realizację przedmiotowego zadania, jednak nie później niż w terminie 45 dni od daty otrzymania prawidłowo sporządzonej faktury VAT.

### IV. Kryteria wyboru oferty:

- cena za realizację zamówienia, spełniającego wszystkie wymagania zawarte w niniejszym zapytaniu – max. 70 pkt;
- termin obowiązywania cen oferty – max. 15 pkt;
- dowóz do siedziby Zamawiającego – max. 15 pkt.

Oceny i wyboru ofert dokona Zespół ds. Zarządzania Projektem.

**V. W razie dodatkowych pytań prosimy o kontakt - tel. 89 762 97 87 - Katarzyna Bucior, asystent koordynatora projektu. Zamawiający oczekuje realizacji zamówienia w terminie do 7 dni od daty podpisania umowy.**

Termin składania ofert do **24.11.2020 r. do godz. 10:00.**

1. do skrzynki podawczej MOPS, ul. Pieniężnego 10 A w Bartoszycach (proszę o składanie ofert w zamkniętych kopertach z dopiskiem „Oferta cenowa – projekt „STOP COVID-19”),
2. drogą e-mail na adres: [sekretariat@mopsbartoszyce.pl](mailto:sekretariat@mopsbartoszyce.pl) (proszę o wpisanie w tytule wiadomości - „Oferta cenowa – projekt „STOP COVID-19”).

*Z poważaniem*

**DYREKTOR**  
**MOPS w Bartoszycach**  
*mgr inż. Stefania Michalik-Rosa*

Wykonała: KB1, tel. 89 762 97 87

Załącznik:

1. Formularz ofertowy;
2. Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu oraz o braku podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu
3. Klauza informacyjna.

Załącznik Nr 1  
wzór formularza oferty

(Nazwa i adres Wykonawcy lub jego pieczęć firmowa, adresowa)

**ZAMAWIAJĄCY:**  
**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej**  
**w Bartoszcach**  
**ul. Pieniężnego 10a,**  
**11-200 Bartoszyce**

Adres do korespondencji .....

Telefon: .....

Faks: .....

E-mail: .....

Osoba upoważniona do kontaktu z zamawiającym: .....

Niniejszym, w imieniu wymienionego powyżej Wykonawcy składam/składamy ofertę cenową na dotyczącego zakupu i dostawy środków oraz płynów do dezynfekcji – chusteczki antybakteryjne, dozowniki z rozpylaczem do płynów ochrony indywidualnej, płyny do dezynfekcji skóry rąk, mydło o właściwościach antybakteryjnych, płyny dezynfekcyjne do powierzchni, które zostaną wykorzystane na potrzeby realizacji projektu pn. „**STOP COVID-19 - realizacja na terenie miasta Bartoszyce działań w zakresie przeciwdziałania epidemii COVID-19 na rzecz podmiotów i pracowników świadczących usługi wspierające oraz osób z nich korzystających**”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko - Mazurskiego na lata 2014 – 2020, Oś priorytetowa: RPWM.11.00.00 Włączenie społeczne, Działanie RPWM.11.02.00 „Ułatwienie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym”, Poddziałanie RPWM.11.02.03 „Ułatwienie dostępu do usług społecznych, w tym integracja ze środowiskiem lokalnym – projekty konkursowe”, Typ projektu „Realizacja usług wspierających osoby przebywające w instytucjach zajmujących się opieką nad osobami wymagającymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu oraz personel tych instytucji oraz osoby, które w związku z epidemią COVID-19 wymagają świadczenia usług w miejscu zamieszkania lub usług w ośrodkach wsparcia, jak również podmioty świadczące usługi i pomoc w celu powstrzymania rozprzestrzeniania się choroby zakaźnej COVID-19 wywołanej wirusem SARS-CoV-2 oraz zwalczania skutków wystąpienia COVID-19.”

za następującą cenę ofertową obliczoną zgodnie z wymogami Zamawiającego to jest:

Lp.	Nazwa asortymentu	Planowana ilość zakupu	Jednostka miary	Cena netto	Cena brutto
1	Chusteczki antybakteryjne (100 szt. w opakowaniu)	168 opakowań	opakowania		
2	Dozowniki z rozpylaczem do płynów ochrony indywidualnej z rozpylaczem	107 sztuk	sztuka		
3	Płyn do dezynfekcji skóry rąk do uzupełnienia o pojemności 5 l (łącznie 135 l)	27 butelek/kanistrów (tj. 135 l)	butla/kanister		
4	Mydło o właściwościach antybakteryjnych w pojemnikach z atomizerem o pojemności 500 ml, łącznie 23 sztuki/butelki o pojemności 500 ml (łącznie 11,5 l)	23 butelek (500 ml) – łącznie 11,5 l	sztuka/butelka		

5	Mydło o właściwościach antybakteryjnych do uzupełnienia w kanistrach 5 l (5000 ml)	8 butelek/kanistrów – łącznie 40 l	sztuka/butelka/ kanister		
6	Płyny do dezynfekcji powierzchni w pojemnikach o pojemności 250 ml z rozpylaczem, łącznie 21 sztuk/butelek o pojemności 250 ml (łącznie 21 sztuk)	21 butelek	sztuka/butelka		
7	Płyny do dezynfekcji powierzchni do uzupełniania, łącznie 9 sztuk/kanistrów o pojemności 5000 ml (łącznie 45 litrów)	9 sztuk butelek/kanistrów – łącznie 45 l	butelka/kanister		

<b>Termin obowiązywania cen oferty:</b>	Oferta obowiązuje do dnia ..... 20 ..... r.
<b>Termin realizacji zamówienia:</b>	Zamówienie zostanie zrealizowane w ciągu ..... dni roboczych.
<b>Dowóz do siedziby Zamawiającego:</b>	Transport zostanie zapewniony/ transport nie zostanie zapewniony do siedziby Zamawiającego na koszt Wykonawcy* <small>*niewłaściwe skreślić</small>

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia na środki oraz płyny do dezynfekcji, na potrzeby projektu pn. „STOP COVID-19 - realizacja na terenie miasta Bartoszyce działań w zakresie przeciwdziałania epidemii COVID-19 na rzecz podmiotów i pracowników świadczących usługi wspierające oraz osób z nich korzystających”, ja (my) niżej podpisany(i) **OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

- Zapoznałem/liśmy się z treścią zapytania dla niniejszego zamówienia i nie wnoszę/wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń oraz zebrałem(a)/zebraliśmy informacje konieczne do przygotowania niniejszej oferty.
- Gwarantuję/emy wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią zapytania i zapewnimy wysoką jakość wykonanych usług/prac oraz znajduję/emy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na realizację zamówienia.
- Oświadczam, że oferowane przez nas w formularzu produkty spełniają normy i wymagania wskazane przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym.**
- Cena oferty została ustalona z uwzględnieniem wszystkich warunków, o których mowa w Zapytaniu ofertowym, dotyczących realizacji wyżej wskazanego zamówienia, jak również z uwzględnieniem innych prac – nie uwzględnionych w tym dokumencie – które są konieczne do wykonania przedmiotowego zamówienia.
- Dysponuję/emy potencjałem osobowym i technicznym niezbędnym do realizacji zamówienia.
- Akceptuję/emy bez zastrzeżeń wzór umowy stanowiący załącznik do zapytania.
- W przypadku udzielenia mi (nam) zamówienia zobowiązuję(emy) się do zawarcia pisemnej umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
- Wykonawca oświadcza, iż nie jest jednocześnie zatrudniony na podstawie stosunku pracy w instytucji uczestniczącej w realizacji RPO WiM 2014-2020. W przypadku wystąpienia takiej sytuacji oświadczam, że obowiązki wykonywane w ramach umowy z instytucją uczestniczącą w realizacji RPO WiM 2014-2020 nie powodują konfliktu interesów.
- Wykonawca oświadcza, iż realizacja przedmiotowej umowy nie wiąże się z konfliktem interesów, o którym mowa w art. 30 i 31 Ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o pracownikach samorządowych (Dz.U. Nr 223 poz. 1458).

Załącznikami do niniejszego formularza, stanowiącymi integralną część oferty, są:

- Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu oraz o braku podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu (według wzoru stanowiącego załącznik).]
- Klauzula informacyjna dotycząca danych osobowych.
- Pełnomocnictwo dla osób/y podpisujących/cej ofertę, a jeżeli upoważnienie takie nie wynika wprost z dokumentu stwierdzającego status prawny Wykonawcy (odpisu z właściwego rejestru lub zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej) - oryginał lub poświadczoną notarialnie kopię stosownego pełnomocnictwa wystawionego przez osoby do tego upoważnione (jeśli dotyczy).

Miejscowość....., dnia .....

.....  
podpis Wykonawcy

## OŚWIADCZENIE

o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu oraz o braku podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu

W związku z przystąpieniem do udziału w postępowaniu dotyczącym wykonania zamówienia dotyczącego zakupu i dostawy środków oraz płynów do dezynfekcji, tj. chusteczek antybakteryjnych, dozowników z rozpylaczem do płynów ochrony indywidualnej, płynów do dezynfekcji skóry rąk, mydła o właściwościach antybakteryjnych, płynów dezynfekcyjnych do powierzchni na potrzeby projektu pn. „**STOP COVID-19 - realizacja na terenie miasta Bartoszyce działań w zakresie przeciwdziałania epidemii COVID-19 na rzecz podmiotów i pracowników świadczących usługi wspierające oraz osób z nich korzystających**”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko - Mazurskiego na lata 2014 – 2020 oświadczam(y), że:

- posiadam/y uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
- spełniam/y warunki określone w zapytaniu ofertowym, a także posiadam/y niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia,
- dysponuję/emy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia,
- posiadam/y uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności objętej przedmiotem zamówienia,
- posiadam/y zdolność finansową do realizacji przedmiotu zamówienia,
- nie zostałem/am/liśmy skazany/a/ni za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia,
- nie jestem/śmy powiązany/a/ni osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym<sup>1</sup>, tj. Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Bartoszczach.

Miejscowość, data .....

.....  
Czytelny podpis lub pieczęć imienna i podpis Wykonawcy  
lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

<sup>1</sup> Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub Partnerami Projektu lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w ich imieniu lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego lub Partnera Projektu czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

## KLAUZULA INFORMACYJNA dotycząca danych osobowych

W związku z realizacją wymogów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”), informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych.

- 1 Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Bartoszycach z siedzibą w Bartoszycach, ul. Pieniężnego 10A, dalej zwany MOPS lub Administrator.
- 2 Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w zakresie działania MOPS, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień, może się Pani/Pan skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w MOPS za pomocą adresu [sekretariat@mopsbartoszyce.pl](mailto:sekretariat@mopsbartoszyce.pl)
- 3 Administrator przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie obowiązujących przepisów prawa, zawartych umów oraz na podstawie udzielonej zgody.
- 4 Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu/celach:
  - 4.1 wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na MOPS;
  - 4.2 realizacji umów zawartych z kontrahentami MOPS;
  - 4.3 w pozostałych przypadkach Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody.
- 5 W związku z przetwarzaniem danych w celach o których mowa w pkt 4 odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:
  - 5.1 organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;
  - 5.2 inne podmioty, które na podstawie stosownych umów przetwarzają dane osobowe, dla których Administratorem jest MOPS.
- 6 Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 4, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
- 7 W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia:
  - 7.1 prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych;
  - 7.2 prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych – w przypadku gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne;
  - 7.3 prawo do żądania usunięcia danych osobowych (tzw. prawo do bycia zapomnianym), w przypadku gdy:
    - 7.3.1 dane nie są już niezbędne do celów, dla których były zebrane lub w inny sposób przetwarzane,
    - 7.3.2 osoba, której dane dotyczą, wniosła sprzeciw wobec przetwarzania danych osobowych,
    - 7.3.3 osoba, której dane dotyczą wycofała zgodę na przetwarzanie danych osobowych, która jest podstawą przetwarzania danych i nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania danych,
    - 7.3.4 dane osobowe przetwarzane są niezgodnie z prawem,
    - 7.3.5 dane osobowe muszą być usunięte w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisów prawa;
  - 7.4 prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych – w przypadku, gdy:
    - 7.4.1 osoba, której dane dotyczą kwestionuje prawidłowość danych osobowych,
    - 7.4.2 przetwarzanie danych jest niezgodne z prawem, a osoba, której dane dotyczą, sprzeciwia się usunięciu danych, żądając w zamian ich ograniczenia,
    - 7.4.3 Administrator nie potrzebuje już danych dla swoich celów, ale osoba, której dane dotyczą, potrzebuje ich do ustalenia, obrony lub dochodzenia roszczeń,
    - 7.4.4 osoba, której dane dotyczą, wniosła sprzeciw wobec przetwarzania danych, do czasu ustalenia czy prawnie uzasadnione podstawy po stronie Administratora są nadrzędne wobec podstawy sprzeciwu;
  - 7.5 prawo do przenoszenia danych – w przypadku gdy łącznie spełnione są następujące przesłanki:
    - 7.5.1 przetwarzanie danych odbywa się na podstawie umowy zawartej z osobą, której dane dotyczą lub na

- podstawie zgody wyrażonej przez tą osobę,
- 7.5.2 przetwarzanie odbywa się w sposób zautomatyzowany;
- 7.6 prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych – w przypadku gdy łącznie spełnione są następujące przesłanki:
- 7.6.1 zaistnieją przyczyny związane z Pani/Pana szczególną sytuacją, w przypadku przetwarzania danych na podstawie zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej przez Administratora,
- 7.6.2 przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora lub przez stronę trzecią, z wyjątkiem sytuacji, w których nadrzędny charakter wobec tych interesów mają interesy lub podstawowe prawa i wolności osoby, której dane dotyczą, wymagające ochrony danych osobowych, w szczególności gdy osoba, której dane dotyczą jest dzieckiem.
- 8 W przypadku gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby na przetwarzanie danych osobowych (art. 6 ust. 1 lit a RODO), przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność z obowiązującym prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
- 9 W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu w MOPS Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych.
- 10 W sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, podanie przez Panią/Pana danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny.
- 11 Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa lub zawarta między stronami umowa.
- 12 Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
- 13 Pani/Pana dane obejmują również wizerunek w zakresie utwalonym i przechowywanym przez system monitoringu obejmujący siedzibę Administratora.

**Powyższą klauzulę informacyjną otrzymałem i zapoznałem się z nią.**

.....  
data i czytelny podpis