Nysa, dnia 14.11.2022r.

**Zapytanie ofertowe**

### **Świadczenie usług schronienia na terenie dla osób bezdomnych kierowanych do schronisk przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Nysie. - KOD CPV 85311000-2**

**I. Dane dotyczące Zamawiającego:**

**Ośrodek Pomocy Społecznej w Nysie**

**48-300 Nysa**

**ul. Komisji Edukacji Narodowej 1A**

**tel. +48 77 447 23 70, fax. +48 77 433 67 46,**

 **e – mail: opsnysa@op.pl**

**II. Opis przedmiotu zamówienia:**

Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych kierowanych do schronisk przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Nysie w oparciu o art. 101 ust. 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U. z 2021 r. poz. 2268 z późn. zm.)

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług schronienia tj. udzielenie tymczasowego, całodobowego schronienia **w schronisku dla osób bezdomnych
w schronisku dla bezdomnych z usługami opiekuńczymi** wraz z zapewnieniem niezbędnych warunków socjalnych dla osób bezdomnych, usług opiekuńczych dla osób bezdomnych, które ze względu na wiek, chorobę lub niepełnosprawność wymagają częściowej opieki i pomocy w zaspokajaniu niezbędnych potrzeb życiowych, ale nie wymagają usług w zakresie świadczonym przez jednostkę całodobowej opieki oraz

usług ukierunkowanych na wzmacnianie aktywności społecznej (m. in. trening umiejętności samodzielnego wypełniania ról społecznych, trening umiejętności interpersonalnych i umiejętności rozwiązywania problemów, uczestnictwo w grupach wsparcia).

Minimalny standard podstawowych usług świadczonych w schronisku dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi, oraz minimalny standard obiektu, w którym mieści się schronisko dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi muszą być zgodne z załącznikiem nr 3 do Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2018 r. w sprawie minimalnych standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych, schronisk dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi i ogrzewalni (Dz. U. 2018, poz. 896).

Zamawiający przewiduje, że prognozowana średnia liczba skierowanych w ciągu roku osób bezdomnych wynosić będzie około 3 osób.

Podana przez Zamawiającego ilość osób bezdomnych jest ilością przewidywaną w całym okresie trwania niniejszego zamówienia. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmniejszenia lub zwiększenia ww. ilości osób w zależności od ilości faktycznych potrzeb w tym zakresie. Wykonawca oświadcza, że przyjmuje powyższe zastrzeżenia i z tego tytułu nie będą przysługiwały żadne roszczenia, w tym pieniężne wobec Zamawiającego. Zamawiający będzie dokonywał zapłaty za faktyczną ilość osób korzystających z usług świadczonych przez schronisko dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi. Każdorazowe umieszczenie osoby, potrzebującej schronienia odbywać się będzie na podstawie indywidualnej decyzji administracyjnej przyznania pomocy w formie udzielenia tymczasowego schronienia w schronisku dla osób bezdomnych w schronisku dla bezdomnych z usługami opiekuńczymi, wydanej przez Dyrektora lub Zastępcę Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej w  Nysie. Decyzja zawierać będzie: imię i nazwisko świadczeniobiorcy, rodzaj, zakres i okres świadczenia usługi.
W szczególnie uzasadnionych przypadkach Wykonawca podejmie świadczenie usług w oparciu o dane przekazane faksem i telefonicznie lub e-mailem.

**III. Termin wykonania usługi*:***

Umowa będzie obowiązywać od 01 stycznia 2023r. do 31 grudnia 2023r.

**IV. Opis wymagań stawianych Wykonawcy:**

1. Wymagania niezbędne:

a) w zapytaniu ofertowym mogą brać udział podmioty których cele statutowe obejmują prowadzenie działalności w zakresie pomocy osobom bezdomnym
i wpisane są do rejestru placówek udzielających tymczasowego schronienia prowadzonego przez wojewodę. Warunek zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca złoży oświadczenie, stanowiące Załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego,

b) posiadania wiedzy i doświadczenia, niezbędnego do prawidłowego wykonania usługi,

c) pozostawania w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia,

d) spełniają standard podstawowych usług zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2018r. w sprawie minimalnych standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych, schronisk dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi i ogrzewalni (Dz. U. 2018 poz. 896)”.

e) wymagania dotyczące lokalu schroniska: Wykonawca winien posiadać warunki lokalowe do schronienia dla osób tego pozbawionym, które spełniają wymagania sanitarno - epidemiologiczne i przeciwpożarowe.
f) świadczą usługi schronienia oraz schronienia z usługami opiekuńczymi.

g) O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunek,
**w zakresie dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia tj.:**o przedmiotowe zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy będą dysponować min. **3** zdolnymi do wykonania zamówienia.

**V. Warunki i zakres realizacji:**

1. Miejscem realizacji zamówienia jest miejsce udzielenia schronienia.

2. Należy podać stawkę dobową ( 24h) za świadczenie w/w usług w „Formularzu ofertowym” (Załącznik nr1).

3. Oferta powinna być zgodna z formularzem ofert załącznik nr 3.

4. Wykonawca określi stawkę dobową ( 24h) brutto za wykonanie przedmiotowego zadania za usługi schronienia oraz schronienia z usługami opiekuńczymi.

W załączeniu wzór umowy do niniejszego zapytania.

**VI. Kryterium oceny ofert.
Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów oraz sposobu oceny ofert.**

**1.** Oferty zostaną ocenione przez Zamawiającego w oparciu o następujące kryteria i ich znaczenie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Kryterium | Znaczenie procentowe | Maksymalna ilość punktów jakie może otrzymać oferta za dane kryterium |
| 1 | **Cena ( C )** | **60 %** | 60 punktów |
| 2 | **Doświadczenie osób (D)** | **40 %** | 40 punktów  |

## 2.  Zasady oceny kryterium "Cena" (C).

W przypadku kryterium "Cena" oferta otrzyma zaokrągloną do dwóch miejsc po przecinku ilość punktów wynikającą z działania:

Pi (C) =  • Max (C)

gdzie:

|  |  |
| --- | --- |
| Pi(C) | ilość punktów jakie otrzyma oferta "i" za kryterium "Cena"; |
| Cmin | najniższa cena spośród wszystkich ważnych i nieodrzuconych ofert; |
| Ci | cena oferty "i"; |
| Max (C) | maksymalna ilość punktów jakie może otrzymać oferta za kryterium "Cena". |

## 3. Zasady oceny "Doświadczenie osób" (D).

Kryterium doświadczenie osób będzie rozpatrywane na podstawie doświadczenia osób skierowanych do realizacji zamówienia.

P(D) = $\frac{D min}{Di}$ • Max (D)

|  |  |
| --- | --- |
| P(D) | ilość punktów jakie otrzyma oferta "i" za kryterium "Doświadczenie osób"; |
| D min | najniższe doświadczenie spośród wszystkich ważnych i nieodrzuconych ofert; |
| Di | Doświadczenie osób "i"; |
| Max (D) | maksymalna ilość punktów jakie może otrzymać oferta za kryterium "Doświadczenie". |

**VII. Wymagane dokumenty:**

1. Wyciąg z Krajowego Rejestru Sądowego lub inny właściwy dokument stanowiący o podstawie działalności podmiotu lub CEIDG.

2. W przypadku fundacji i stowarzyszeń – aktualny, zgodny ze stanem faktycznym wypis z Krajowego Rejestru Sądowego.

3. W przypadku pozostałych podmiotów ‐ inny dokument właściwy dla podmiotu.

4. Inne, jeżeli wymagane np. dokumenty upoważniające daną osobę lub osoby do reprezentowania podmiotu – dot. podmiotów, które w dokumencie stanowiącym o

podstawie działalności nie posiadają informacji o osobach upoważnionych do reprezentowania podmiotów, oświadczenia właściwego organu, zarządu głównego lub innego organu wykonawczego, wyrażające:

◦ upoważnienie na składanie oferty na realizację określonego zadania publicznego,

◦ zgodę na zawarcie w imieniu podmiotu składającego ofertę umowy z Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Nysie,

5. Odpis statutu.

**VIII. Miejsce i termin oraz sposób złożenia oferty:**

1. Ofertę należy złożyć wyłącznie w formie pisemnej w Ośrodku Pomocy Społecznej
w Nysie, przy ul. Komisji Edukacji Narodowej 1A, 48-300 Nysa . Ofertę można składać drogą pocztową, przesyłką kurierską, osobiście, w zamkniętej kopercie z napisem **Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych kierowanych do schronisk przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Nysie.** „wyłącznie na formularzu pn. „Formularz ofertowy” będącym załącznikiem Nr 1 i Nr 3 do niniejszego zapytania w terminie do dnia 23.11.2022r. do godziny 10.00. Otwarcie ofert jest jawne.

2. Oferty, złożone po terminie nie będą rozpatrywane. W toku badania i oceny ofert Zamawiający, może żądać od oferentów wyjaśnienia dotyczących treści złożonych ofert.

Zamawiający poprawia w ofercie:

- oczywiste omyłki pisarskie,

oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek.
3. Na każdym etapie postępowania a przed terminem składania ofert Wykonawca może zwrócić się do zamawiającego o wyjaśnienie treści ogłoszenia o zamówieniu. Zamawiający może udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później przed upływem terminu składania ofert, jeżeli będzie to możliwe.

4. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści ogłoszenia o zamówieniu wpłynie po upływie terminu składania ofert lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.

Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę, tj. osobę uprawnioną.

**IX. Osoba upoważniona do kontaktu z Wykonawcami:**

Ewelina Urbaniak, Tomasz Mikiewicz – 77 447 23 94; 774472389

**X. Załączniki do zapytania ofertowego:**

1. Załącznik Nr 1 -Formularz ofertowy.

2. Załącznik Nr 2 - Oświadczenie o spełnianiu warunków.

3. Załączniki Nr 3 - Formularz oferty

3. Załącznik Nr 4- Projekt umowy

4. Załącznik Nr 5 - umowa powierzenia

4. Załącznik Nr 6 – Wykaz osób
5. Załącznik nr 7 *-* Oświadczenie
6. Załącznik nr 8 – Klauzula Informacyjna

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiot zamówienia.
2. Świadczenie usług schronienia dla bezdomnych, których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Nysa w oparciu o art. 101 ust. 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U. z 2021r. poz. 2268 z późn. zm.)
3. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług schronienia tj. udzielenie tymczasowego, całodobowego schronienia **w schronisku dla osób bezdomnych w schronisku dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi** wraz z zapewnieniem niezbędnych warunków socjalnych dla osób bezdomnych, usług opiekuńczych dla osób bezdomnych, które ze względu na wiek, chorobę lub niepełnosprawność wymagają częściowej opieki i pomocy w zaspokajaniu niezbędnych potrzeb życiowych, ale nie wymagają usług w zakresie świadczonym przez jednostkę całodobowej opieki oraz usług ukierunkowanych na wzmacnianie aktywności społecznej (m. in. trening umiejętności samodzielnego wypełniania ról społecznych, trening umiejętności interpersonalnych
i umiejętności rozwiązywania problemów, uczestnictwo w grupach wsparcia).
4. Minimalny standard podstawowych usług świadczonych w schronisku dla osób bezdomnych w schronisku dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi, oraz minimalny standard obiektu, w którym mieści się schronisko dla osób bezdomnych w schroniskach dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi muszą być zgodne z załącznikiem nr 3 do Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2018 r. w sprawie minimalnych standardów noclegowni, schronisk dla osób bezdomnych, schronisk dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi i ogrzewalni (Dz. U. 2018, poz. 896).
5. Zamawiający przewiduje, że prognozowana średnia liczba skierowanych w ciągu roku osób bezdomnych wynosić będzie około 3 osób.
6. Podana przez Zamawiającego ilość osób bezdomnych jest ilością przewidywaną w całym okresie trwania niniejszego zamówienia. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmniejszenia lub zwiększenia ww. ilości osób w zależności od ilości faktycznych potrzeb w tym zakresie. Wykonawca oświadcza, że przyjmuje powyższe zastrzeżenia i z tego tytułu nie będą przysługiwały żadne roszczenia, w tym pieniężne wobec Zamawiającego.
7. Zamawiający będzie dokonywał zapłaty za faktyczną ilość osób korzystających z usług świadczonych przez schronisko dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi.
8. Każdorazowe umieszczenie osoby, potrzebującej schronienia odbywać się będzie na podstawie skierowania do schroniska dla osób bezdomnych w schronisku dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi oraz indywidualnej decyzji administracyjnej przyznania pomocy w formie udzielenia tymczasowego schronienia w schronisku dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi, wydanej przez Dyrektora lub Zastępcę Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej w  Nysie. Decyzja zawierać będzie: imię i nazwisko świadczeniobiorcy, rodzaj, zakres i okres świadczenia usługi.
9. W szczególnie uzasadnionych przypadkach Wykonawca podejmie świadczenie usług w oparciu o dane przekazane faksem i telefonicznie lub e-mailem.
10. Termin realizacji zamówienia.

Przewidywany termin realizacji zamówienia:

* **Od stycznia 2023 r. do grudnia 2023r.**
1. Miejsce realizacji usługi.

Miejscem realizacji zamówienia jest miejsce udzielenia schronienia. Wykonawca zapewni dla każdego bezdomnego miejsce w schronisku z usługami opiekuńczymi.

**Załącznik Nr 1 do**

 **Zapytania ofertowego na świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych**

Informacja o Wykonawcy

Nazwa Wykonawcy: ........................................

..................................................................

Siedziba, adres Wykonawcy: .

..................................................................

..................................................................

tel./fax: .......................................................

e-mail: .........................................................

**Ośrodek Pomocy Społecznej**

**w Nysie**

**ul. Komisji Edukacji Narodowej 1A**

**48 - 300 Nysa**

**tel. 77 447 23 70 e-mail:**

**opsnysa@op.pl**

 **FORMULARZ OFERTOWY**

Składam ofertę na realizację zamówienia wskazanego w zapytaniu pn. **Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych kierowanych do schronisk przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Nysie.**

1. Za dobowe ( 24h) świadczenie usługi schronienia dla bezdomnych oferuję, cenę netto .........................................zł.

Obowiązujący podatek VAT .... % ............................................................................... zł.

Cena brutto ...................................................................................................................... zł.

Słownie : ..............................................................................................................................................................................

2. Za dobowe ( 24h) świadczenie usługi schronienia z usługami opiekuńczymi dla bezdomnych oferuję, cenę netto .........................................zł.

Obowiązujący podatek VAT .... % ............................................................................... zł.

Cena brutto ...................................................................................................................... zł.

Słownie : ..............................................................................................................................................................................

3. Oświadczam, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu

zamówienia.

4. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zapytania i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

5. Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego, w zapytaniu warunki.

............................................ …………………………………………………………………….

 miejscowość, data podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawców

 **Załącznik Nr 2 do**

 **Zapytania ofertowego na świadczenie usług schronienia**

 **dla bezdomnych Nysa**

Informacja o Wykonawcy

Nazwa Wykonawcy: ........................................

..................................................................

Siedziba, adres Wykonawcy: ..............................

..................................................................

..................................................................

tel./fax: .......................................................

e-mail: .........................................................

**OŚWIADCZENIE**

**O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na zamówienie pn.: „**Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych kierowanych do schronisk przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Nysie.**"

**Oświadczam, że Wykonawca spełnia warunki dotyczące:**

• posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z

przedmiotem zapytania ofertowego, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,

• bycia podmiotem posiadającym cele statutowe obejmujące prowadzenie działalności w zakresie pomocy osobom bezdomnym,

• bycia podmiotem wpisanym do rejestru placówek udzielających tymczasowego schronienia prowadzonego przez wojewodę,

• posiadania odpowiedniej wiedzy i doświadczenia, niezbędnych do prawidłowego wykonania usługi,

• dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym, niezbędnym do prawidłowej realizacji zamówienia,

• dysponowania odpowiednimi osobami, zdolnymi do prawidłowej realizacji zamówienia,

• pozostawania w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie

zamówienia,

• spełnienia warunków określonych w opisie przedmiotu zamówienia oraz braku postaw do wykluczania z zamówienia.

…………………………………………………….. ……………………………………………………………..

 Miejscowość, data podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawców

**Załącznik Nr 6 – wykaz osób**

 .........................................................................

 Nazwa i adres Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB**

#####  **Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych kierowanych do schronisk przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Nysie.**

**przedkładam/my wykaz osób, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego**, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych dla wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko  | Wykształcenie  | Doświadczenie  | Zakreswykonywanychczynności przyrealizacji zadania | Informacja o podstawie dodysponowania osobą |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

...................................., dnia .....................................

 ( Wykonawcy)

 …………………………………………………………………………………………………

 podpis Wykonawcy lub podpis osoby/ ób uprawnionej /ych do reprezentowania

**Załącznik nr 7**

*Oświadczenie wymagane od wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO*

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

1) rozporządzenie 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

**…………………………………………………..**

 **(podpis Wykonawcy)**

**Załącznik nr 8**

**Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych**

Zgodnie z [art. 13](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtgm2tsnrrguytsltqmfyc4mzuhaztimztgq) -14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) [2016/679](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtgm2tsnrrguyts) z 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](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrvgaytgnbsge4a) (RODO), informujemy, iż:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Ośrodka Pomocy Społecznej w Nysie, ul. Komisji Edukacji Narodowej 1A 48-303 Nysa tel. 77 447 23 70.

Sposoby kontaktu z Inspektorem Ochrony Danych to Ośrodek Pomocy Społecznej w Nysie, ul. Komisji Edukacji Narodowej 1A 48-303 Nysa tel.774472370 e-mail iod@ops-nysa.plmail

Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie się odbywać na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b-e unijnego rozporządzenia RODO w celu realizacji zadań własnych lub statutowych wynikających ze szczegółowych przepisów prawa lub zawartych umów.

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez czas określony w szczegółowych przepisach prawa, dla zachowania celów archiwalnych.

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania oraz prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art.18 ust 2 RODO .

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli Pani/Pana zdaniem przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym, lub umownym, a w szczególnych przypadkach ich podanie jest warunkiem zawarcia umowy.

Informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe będą przekazywane uprawnionym organom na podstawie przepisów prawa.

W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, nie będą profilowane.