*Zamawiający:*

*Szpital Kliniczny im. dr. Józefa Babińskiego SPZOZ w Krakowie*

*Postępowanie przetargowe: ZP-17/22*

*Załącznik: nr 4.2 do SWZ*

Umowa nr DM- /22

Pakiet …..

zawarta w dniu ................ w Krakowie, pomiędzy:

**Szpitalem Klinicznym im. dr. Józefa Babińskiego SPZOZ w Krakowie** z siedzibą w Krakowie przy ul. dr. J. Babińskiego 29, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Krakowa Śródmieścia w Krakowie, Wydział XI Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000005002, wpisanym w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonym przez Wojewodę Małopolskiego w księdze rejestrowej nr 000000005597, NIP 676-20-96-303, REGON 000298554, zwanym w treści umowy „**Zamawiającym”**, reprezentowanym przez:

**Michała Tochowicza - Dyrektora Szpitala**

a: ………………………………………..

zwanym dalej w treści „**Wykonawcą”,**

zwanych razem dalej „Stronami”.

W wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym - zgodnie z art. 275 pkt 1 ustawy – Prawo zamówień publicznych - nr ZP-…./22 została zawarta umowa o następującej treści:

**§ 1**

1. Przedmiotem umowy jest realizacja przez Wykonawcę usługi polegającej na wykonaniu superwizji grupowych/grupowych i indywidualnych\* na rzecz personelu …………………………… (*nazwa komórki organizacyjnej Zamawiającego*) będącego komórką organizacyjną Zamawiającego, zwanych dalej superwizjami.
2. Miejscem wykonywania superwizji przez Wykonawcę jest: ……………………………………….. (*adres komórki organizacyjnej Zamawiającego*).
3. Szczegółowy planowany harmonogram superwizji na każdy miesiąc obowiązywania niniejszej umowy, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy, zostanie każdorazowo ustalony przez Wykonawcę z Kierownikiem wskazanej w ust. 1 niniejszego paragrafu komórki organizacyjnej Zamawiającego, i przekazany Zamawiającemu w terminie do 7-go dnia każdego miesiąca.
4. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania w okresie obowiązywania niniejszej umowy superwizji w wymiarze łącznie …. godzin (1 godzina = 60 minut), z zastrzeżeniem ust. 5 niniejszego paragrafu.. Średnio w miesiącu Wykonawca wykona ……… godzin superwizji.
5. Wykonawca, za wykonanie przedmiotu niniejszej umowy, otrzymywał będzie wynagrodzenie miesięczne. Wynagrodzenie miesięczne przysługiwało będzie Wykonawcy wyłącznie za faktycznie wykonaną oraz zleconą przez Zamawiającego liczbę godzin superwizji w danym miesiącu, która może być mniejsza niż wskazana w ust. 4 niniejszego paragrafu, przy czym minimalna gwarantowana przez Zamawiającego liczba godzin superwizji to ….. godzin w okresie obowiązywania niniejszej umowy (*minimalna gwarantowana przez Zamawiającego liczba godzin superwizji zostanie obliczona jako 50% łącznej liczby godzin superwizji przewidzianych przez Zamawiającego dla właściwego pakietu zgodnie z sekcją III pkt 2 Specyfikacji Warunków Zamówienia)*). Wykonawcy nie przysługuje w związku z tym żadne dodatkowe roszczenie w stosunku do Zamawiającego.
6. Łączne wynagrodzenie należne Wykonawcy za realizację niniejszej umowy nie może przekroczyć kwoty określonej w § 5 ust. 1 niniejszej umowy.

**§ 2**

Umowa obowiązuje w okresie: 12 miesięcy, licząc od dnia ...............**2022 r.**

**§ 3**

1. Wykonawca zobowiązany jest do prawidłowego przygotowania i sprawnej realizacji przedmiotu umowy.
2. Wykonawca oświadcza, że posiada co najmniej trzyletnie doświadczenie w prowadzeniu superwizji zespołów leczących w zakresie psychiatrii lub psychoterapii dzieci i młodzieży w okresie ostatnich 5 lat.

**§ 4**

1. Zamawiający ma prawo nadzoru i kontroli wykonywania przedmiotu umowy, a Wykonawca zobowiązany jest do poddania się tej kontroli.
2. Kontrola Zamawiającego obejmuje sposób i poprawność realizacji niniejszej umowy.

**§ 5**

1. Łączna maksymalna wysokość wynagrodzenia należnego Wykonawcy za realizację niniejszej umowy wynosi ………… zł brutto (słownie: …………………………….).
2. Wynagrodzenie brutto należne Wykonawcy za przeprowadzenie jednej godziny superwizji wynosi ……… zł (słownie: ……………………………).
3. Superwizja trwać będzie nie więcej niż 2 godziny zegarowe jednorazowo.
4. Superwizja może trwać krócej niż 2 godziny zegarowe. W takim przypadku wynagrodzenie będzie należne Wykonawcy proporcjonalnie do faktycznie wypracowanego czasu trwania superwizji.
5. Wypłata wynagrodzenia następować będzie co miesiąc w formie przelewu na rachunek bankowy Wykonawcy nr**…………………..……………**, w terminie ……. dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego rachunku/faktury Wykonawcy wraz z załączonym sprawozdaniem wskazanym w ust. 6 niniejszego paragrafu, pod warunkiem potwierdzenia przez Zamawiającego terminowego i prawidłowego wykonania zleconych superwizji będących przedmiotem niniejszej umowy.
6. Wykonawca po zakończeniu każdego miesiąca realizacji niniejszej umowy wystawi rachunek lub fakturę, do której/-ego dołączy uzupełnione sprawozdanie z przeprowadzonych superwizji, sporządzone wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
7. Wynagrodzenie, o którym mowa w niniejszym paragrafie, obejmuje wszystkie koszty poniesione przez Wykonawcę związane z realizacją umowy.
8. Zmiana rachunku bankowego Wykonawcy, o którym mowa w ust.5 niniejszego paragrafu, może nastąpić w formie pisemnego aneksu do umowy pod rygorem nieważności.

**§ 6**

1. W przypadku, gdy po stronie Wykonawcy wystąpią okoliczności uniemożliwiające rozpoczęcie, kontynuację lub zakończenie realizacji niniejszej umowy, Wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego powiadomienia Zamawiającego o powyższym w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

2. W sytuacji, o której mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, Zamawiający ma prawo odstąpić od niniejszej umowy w terminie 30 dni od dnia otrzymania powiadomienia, o którym mowa w ust. 1.

3. W przypadku, o którym mowa w ust. 2 niniejszego paragrafu, Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonanego przedmiotu umowy.

**§ 7**

1. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie przedmiotu umowy.
2. W przypadku kiedy Wykonawca nie realizuje niniejszej umowy lub realizuje niniejszą umowę w sposób nienależyty Zamawiający wezwie Wykonawcę do prawidłowej realizacji umowy i wyznaczy Wykonawcy w tym celu odpowiedni termin. Po bezskutecznym upływie wyznaczonego terminu Zamawiający może wypowiedzieć umowę ze skutkiem natychmiastowym, a Wykonawca zobowiązany jest do zapłaty Zamawiającemu kary umownej w wysokości 20% łącznej maksymalnej wysokości wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 5 ust. 1 niniejszej umowy.
3. Zamawiający zastrzega sobie możliwość potrącenia kar umownych z należnego Wykonawcy wynagrodzenia za realizację niniejszej umowy.
4. Jeżeli na skutek niewykonania lub nienależytego wykonania przedmiotu umowy Zamawiający poniesie szkodę przewyższającą zastrzeżoną karę umowną, Zamawiającemu przysługuje prawo żądania odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody na zasadach ogólnych.

**§ 8**

1. Zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności i są dopuszczalne tylko w granicach art. 454 i 455 ustawy - Prawo zamówień publicznych.
2. Strony przez istotne zmiany postanowień umowy w stosunku do treści złożonej w postępowaniu oferty rozumieją takie zmiany, które wskazane zostały w art. 455 ustawy – Prawo zamówień publicznych. Zamawiający dopuszcza ponadto zmianę niniejszej umowy w zakresie:
3. zmiany wskazanego w § 2 okresu obowiązywania niniejszej umowy poprzez jego przedłużenie o okres trwania przyczyny uniemożliwiającej realizację przedmiotu umowy, w następujących sytuacjach:
4. gdy wystąpią niezależne od Wykonawcy okoliczności zewnętrzne uniemożliwiające przeprowadzenie superwizji, których Strony nie mogły przewidzieć w dniu zawarcia umowy, które skutkują powstaniem niezawinionego przez Wykonawcę opóźnienia w realizacji przedmiotu umowy;
5. w przypadku wystąpienia Siły wyższej, za którą Strony rozumieją zdarzenia o charakterze nadzwyczajnym (np. pożar, powódź, konflikt zbrojny);
6. w przypadku kiedy okoliczności związane z wystąpieniem COVID-19 uniemożliwiają Wykonawcy przeprowadzenie superwizji.
7. zmiany wskazanego w § 1 ust. 2 miejsca przeprowadzenia superwizji poprzez dopuszczenie możliwości przeprowadzenia superwizji za pośrednictwem systemów teleinformatycznych, w sytuacji kiedy okoliczności związane z wystąpieniem COVID-19 uniemożliwiają przeprowadzenie superwizji pod adresem wskazanym w § 1 ust. 2 oraz pod warunkiem uprzedniego uzyskania przez Wykonawcę zgody Zamawiającego, na przeprowadzenie superwizji za pośrednictwem systemów teleinformatycznych.

**§ 9**

Wykonawca nie dokona przeniesienia wierzytelności pieniężnych związanych z realizacją niniejszej umowy na rzecz osób trzecich, bez zgody Zamawiającego oraz nie dokona żadnych innych czynności w wyniku, których doszłoby do powstania zobowiązania Zamawiającego względem osoby trzeciej lub doszłoby do zmiany stron umowy. Ewentualna zgoda Zamawiającego na zmianę wierzyciela będzie uzależniona od wyrażenia zgody podmiotu tworzącego zgodnie z art. 54 ust. 5 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela dokonana z naruszeniem ww. zasad jest nieważna.

**§ 10**

(*zastosowanie zapisów niniejszego paragrafu uzależnione jest od deklaracji Wykonawcy*)

1. Wykonawca wykona przedmiot umowy własnymi siłami/przy udziale podwykonawców. Wykonawca powierzy podwykonawcom wykonanie następujących czynności stanowiących część przedmiotu niniejszej umowy: ....................…

2. Powierzenie wykonania części przedmiotu umowy podwykonawcy nie wyłącza obowiązku spełnienia przez Wykonawcę wszystkich wymogów określonych postanowieniami niniejszej umowy.

3. Wykonawca uprawniony jest do powierzenia wykonania części przedmiotu umowy nowemu podwykonawcy, zmiany albo rezygnacji z podwykonawcy. Do powierzenia wykonania części przedmiotu umowy nowemu podwykonawcy, zmiany albo rezygnacji z podwykonawcy konieczna jest zgoda Zamawiającego w przypadku, o którym mowa w art. 462 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych. W pozostałych przypadkach zmiana podwykonawcy następuję za uprzednim poinformowaniem o tym fakcie Zamawiającego, dokonanym co najmniej na 5 dni przed dokonaniem zmiany podwykonawcy.

4. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za dochowanie przez podwykonawców warunków niniejszej umowy oraz odpowiada za ich działania lub zaniechania jak za swoje własne.

**§ 11**

* 1. Oprócz przypadków wymienionych w Kodeksie cywilnym, Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w sytuacji:

1. określonej w art. 456 ustawy Prawo zamówień publicznych,
2. w przypadku złożenia wniosku o ogłoszenie upadłości Wykonawcy lub w przypadku zawieszenia bądź zaprzestania wykonywania działalności gospodarczej przez Wykonawcę.
   1. Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o okolicznościach, o których mowa w ust. 1. Odstąpienie od umowy nastąpi w formie pisemnej pod rygorem nieważności z podaniem uzasadnienia.
   2. W przypadku odstąpienia od niniejszej umowy przez Zamawiającego bądź wypowiedzenia umowy przez Zamawiającego z przyczyn nie leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
   3. Każdej ze Stron przysługuje prawo rozwiązania niniejszej umowy, dokonane w formie pisemnej pod rygorem nieważności z zachowaniem okresu wypowiedzenia wynoszącego jeden miesiąc, ze skutkiem na ostatni dzień miesiąca kalendarzowego.

**§ 12**

1. Strony wyznaczają osoby odpowiedzialne za realizację umowy:
   * + 1. ze strony **Zamawiającego**: Koordynator superwizji , tel. …………………….., e-mail …………..
       2. ze strony **Wykonawcy**: …………….
2. Osoby wymienione w ust.1 są uprawnione do udzielania koniecznych wyjaśnień i informacji oraz podejmowania innych niezbędnych działań koniecznych do prawidłowego wykonywania przedmiotu umowy.
3. Wszelkie oświadczenia Stron niniejszej umowy będą składane na piśmie pod rygorem nieważności listem poleconym, lub za potwierdzeniem ich złożenia, na następujące adresy Stron:
4. Zamawiający - ul. dr. J. Babińskiego 29, 30 - 393 Kraków,
5. Wykonawca -
6. W przypadku zmiany adresu wskazanego w ust. 3, Strona której zmiana dotyczy jest zobowiązana do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie drugiej Strony w formie pisemnej, pod rygorem uznania skuteczności doręczenia na ostatni adres wskazany przez Stronę.
7. Integralną częścią niniejszej umowy są załączniki w postaci:

1) załącznik nr 1 – Harmonogram planowanych superwizji (wzór),

2) załącznik nr 2 – Sprawozdanie z przeprowadzonych superwizji (wzór),

3) załącznik nr 3 – Oświadczenie Wykonawcy o zachowaniu w tajemnicy danych osobowych,

4) załącznik nr 4 – Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych,

5) załącznik nr 5 – Klauzula informacyjna Szpitala Klinicznego im. dr. Józefa Babińskiego SPZOZ w Krakowie,

5) załącznik nr 6 – *dokumenty potwierdzające wykształcenie i kwalifikacje Wykonawcy wskazane w sekcji III pkt 3.2-3.4 lit a-b Specyfikacji Warunków Zamówienia*.

**§ 13**

* 1. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego oraz ustawy - Prawo zamówień publicznych.
  2. Wszelkie spory wynikłe na tle wykonania niniejszej Umowy będzie rozstrzygał Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
  3. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla Zamawiającego i Wykonawcy.

**ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**

Załącznik nr 1 do Umowy nr DM-……/22

**Harmonogram planowanych superwizji**

**miesiąc ……………….. 20 ….r.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Data | Nazwa komórki organizacyjnej Zamawiającego | Czas trwania (od – do) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Data i podpis superwizora*

Załącznik nr 2 do Umowy nr DM-…./22

**Sprawozdanie z przeprowadzonych superwizji**

**za miesiąc .............................. 20…..r.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Data | Nazwa komórki organizacyjnej  Zamawiającego | Czas trwania (od – do) | Personel uczestniczący w superwizji (imiona i nazwiska)\* | Podpis kierownika komórki organizacyjnej |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Data i podpis superwizora*

*\*Dotyczy Pakietów od XXIV do XXVII*

Załącznik nr 3 do Umowy nr DM-…./22

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**o ochronie danych osobowych**

Ja, niżej podpisany(a) niniejszym oświadczam, że:

1. Znane mi są:

* Podstawowe zasady ochrony danych osobowych i systemów informatycznych;
* Polityka Bezpieczeństwa Teleinformatycznego - PBI;
* Księga i dokumenty Zintegrowanego Systemu Zarządzania Jakością

które opisują zasady bezpieczeństwa danych w Szpitalu Klinicznym im. dr. Józefa Babińskiego i niniejszym zobowiązuję się do ich stosowania i przestrzegania.

1. Zobowiązuję się do ochrony i nie ujawniania żadnej osobie wszystkich wykorzystywanych przez mnie danych medycznych, danych osobowych oraz haseł osobistych, haseł grup roboczych oraz innych haseł (w tym także kodów zabezpieczających elektroniczne identyfikatory dostępu do zasobów oraz generowanych przez nie kodów czasowych) powierzonych mi celem korzystania z informacji przetwarzanych w zasobach teleinformatycznych Szpitala, a także do nie ujawniania osobom nieuprawnionym danych pacjentów i zabezpieczeń organizacyjnych i technicznych stosowanych dla zapewnienia ochrony informacji i zasobów teleinformatycznych służących do ich przetwarzania, przez cały czas mojego zatrudnienia oraz po ustaniu stosunku pracy lub wygaśnięciu umowy cywilno-prawnej będącej podstawą świadczenia usług na rzecz Szpitala.
2. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności za naruszenie powyższych zobowiązań na podstawie art. 266 §1 ustawy z dnia 06 czerwca 1997 r. Kodeks Karny oraz art. 52 w związku z art. 100 § 2 pkt. 4 ustawy z dnia 26 kwietnia 1974 Kodeks Pracy.
3. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności za próby lub dokonanie nieuprawnionego podsłuchu komputerowego, nieuprawnionego dostępu do zasobów teleinformatycznych, zapisów na elektronicznych nośnikach informacji Szpitala, lub nieuprawnionego niszczenia, uszkadzania, usuwania, zmieniania danych w nich przetwarzanych bądź gromadzonych albo utrudniania dostępu do tych danych, czy też innego zakłócania pracy systemu lub sieci teleinformatycznej, na podstawie art. 130 §3  art. 267, 268, 268 i 269 §1i art. 287 §1 pkt 4 ustawy z dnia 06 czerwca 1997 r. Kodeks Karny.

Imię i nazwisko ...................................................

Numer PESEL ...................................................

Czytelny podpis ...................................................

Załącznik nr 4 do Umowy nr DM-…./22

**UPOWAŻNIENIE DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie art. 29 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) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1), w celu realizacji umowy nr ……………………. upoważniam Panią / Pana …………………………………………………… do przetwarzania danych osobowych w celach związanych z realizacją umowy w czasie realizacji obowiązków wynikających z powyższej umowy.

Kraków, dn. …………………….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Administrator danych osobowych

Załącznik nr 5 do Umowy nr DM-…./22

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

**SZPITALA KLINICZNEGO IM. DR. JÓZEFA BABIŃSKIEGO SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KRAKOWIE**

**DLA WYKONAWCÓW BEDĄCYCH OSOBAMI FIZYCZNYMI, OSÓB REPREZENTUJĄCYCH WYKONAWCÓW, PEŁNOMOCNIKÓW WYKONAWCÓW, PRACOWNIKÓW I INNYCH OSÓB WYZNACZONYCH PRZEZ WYKONAWCÓW DO KONTAKTU Z ZAMAWIAJĄCYM**

Obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 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), dalej jako: „RODO”.

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Szpital Kliniczny im. dr. Józefa Babińskiego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie** z siedzibą pod adresem: ul. dr. Józefa Babińskiego 29, 30 – 393 Kraków; zarejestrowany w Sądzie Rejonowym dla Krakowa – Śródmieścia w Krakowie, Wydział XI Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000005002, tel.: 12 65 24 347, adres e-mail: [biuro@babinski.pl](mailto:biuro@babinski.pl), dalej jako: „Szpital Babińskiego”.
2. Szpital Babińskiego wyznaczył Inspektora ochrony danych osobowych, z którym może się Pan/Pani kontaktować w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych, poprzez adres e-mail: [iodo@babinski.pl](mailto:iodo@babinski.pl) lub pisemnie na adres korespondencyjny Szpitala Babińskiego, wskazany w pkt. 1.
3. Pani/Pana dane osobowe są zbierane przez Szpital Babińskiego w celach:
4. Zawarcia i wykonanie umowy zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b) RODO w przypadku Wykonawcy będącego osobą fizyczną, osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy lub działających na podstawie pełnomocnictwa udzielonego przez Wykonawcę,
5. Wynikających z uzasadnionych interesów prawnych obejmujących wykonanie umowy zawartej pomiędzy Szpitalem a Wykonawcą zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. f) RODO, w przypadku osoby wskazanej przez Wykonawcę w związku z realizacją umowy,
6. Wypełnienia obowiązków prawnych dotyczących prowadzenia ksiąg rachunkowych i dokumentacji podatkowej zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w zw. z art. 74 ust. 2 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości,
7. Wynikających z uzasadnionych interesów prawnych obejmujących ustalenie, dochodzenie lub obronę ewentualnych roszczeń z tytułu realizacji umowy zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. f) RODO,
8. Wypełnienia obowiązków prawnych dotyczących przechowywania dokumentacji zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c) RODO,
9. Szpital Babińskiego uzyskał Pani/Pana dane osobowe:
10. Bezpośrednio od Pani/Pana – w przypadku Wykonawcy będącego osobą fizyczną. Przekazanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne w celu zawarcia i realizacji umowy.
11. Od Wykonawcy umowy – w przypadku osoby wskazanej przez Wykonawcę w związku z realizacją umowy. W takim przypadku zakres Pani/Pana danych osobowych może obejmować: imię; nazwisko; tytuł zawodowy; posiadane: wykształcenie, uprawnienia, kwalifikacje, doświadczenie zawodowe; dane kontaktowe (np. numer telefonu; adres e-mail); miejsce zatrudnienia.
12. Szpital Babińskiego może udostępniać Pani/Pana dane osobowe:
13. podmiotom publicznym uprawnionym do przetwarzania danych osobowych na podstawie przepisów powszechnie obowiązującego prawa.
14. podmiotom przetwarzającym dane osobowe na podstawie upoważnienia udzielonego przez Szpital Babińskiego w związku z wykonywaniem powierzonego im zadania w drodze zawartej umowy, np. pracownicy.
15. dostawcom usług technicznych i organizacyjnych dla Szpitala Babińskiego (w szczególności dostawcom i podmiotom wyspecjalizowanym w zapewnianiu obsługi technicznej systemów teleinformatycznych).
16. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez Szpital Babińskiego przez okres obowiązywania umowy, a następnie przez okres niezbędny do celów archiwalnych, zgodnie z kategorią archiwalną określoną w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt dla Szpitala Babińskiego. Okres przechowywania danych może zostać każdorazowo przedłużony o okres przedawnienia roszczeń, jeżeli przetwarzanie danych będzie niezbędne do dochodzenia roszczeń lub do obrony przed takimi roszczeniami.
17. W przypadkach określonych w RODO przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych, prawo żądania ich sprostowania, ograniczenia ich przetwarzania oraz prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
18. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
19. Pani/Pana dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.