

## FORMULARZ ZAMÓWIENIA

### Oprogramowanie Komputerowe Dieta 6.D / Dieta 6.0

(wypełniony formularz należy niezwłocznie odesłać na e-mail: [dieta@pzh.gov.pl](mailto:dieta@pzh.gov.pl))

#### FORMULARZ DOTYCZY:

- Oprogramowanie Komputerowe Dieta 6.D (wersja skrócona) w ilości – ..... sztuk
- Oprogramowanie Komputerowe Dieta 6.0 (wersja rozszerzona) w ilości – .....sztuk

#### DANE ZAMAWIAJĄCEGO /PŁATNIKA:

Firma/Instytucja: Adres/Siedziba: NIP:	
Osoba kontaktowa: Numer telefonu: Adres e-mail:	
Dane Odbiorcy (gdy inny niż płatnik):	
Forma płatności: przelew	przelew na podstawie faktury VAT
Adres e-mail, pod który należy wysłać link do oprogramowania komputerowego / plik aktywacyjny / umowę licencyjną	

#### OŚWIADCZENIA: \* wyrażenie zgody jest obowiązkowe

- \* Zamawiający upoważnia Wykonawcę do wystawiania faktur bez podpisu osoby upoważnionej do odbioru oraz działając na podstawie art. 106n ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług. Zamawiający wyraża zgodę na przesyłanie faktur, duplikatów tych faktur oraz ich korekt w formie elektronicznej na adres poczty elektronicznej: .....
- \* Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a ) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), dalej: RODO, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w powyższym formularzu przez NIZP PZH-PIB w celu umożliwienia korzystania z licencjonowanego Oprogramowania Komputerowego Dieta 6.D (wersja skrócona) lub Dieta 6.0 (wersja rozszerzona).
- Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a) RODO wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w powyższym formularzu, w tym na przesyłanie drogą elektroniczną na podany adres email informacji handlowych oraz newslettera NIZP PZH – PIB.
- Zgodnie art. 6 ust. 1 lit. a ) RODO w zw. z ustawą z dnia 18.07.2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U. Nr 144, poz.1204 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przesyłanie informacji handlowych drogą elektroniczną przez NIZP-PZH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 oraz 2 RODO zostałem poinformowany/na, że:

- 1) Administratorem danych osobowych Zamawiającego jest Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH – Państwowy Instytut Badawczy siedzibą w Warszawie, ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa;
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej pod adresem e-mail: [iod@pzh.gov.pl](mailto:iod@pzh.gov.pl) ;
- 3) Administrator przetwarza dane osobowe Zamawiającego w zakresie: imienia i nazwiska, stanowiska służbowego, danych kontaktowych (adres siedziby, numer telefonu, adres e-mail);
- 4) Administrator będzie przetwarzał dane osobowe Zmawiającego na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a), b) oraz c) w zw. z wynikającego z ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny oraz f) RODO, tj. w celu realizacji umowy pomiędzy Administratorem a Zamawiającym, w celach kontaktowych, ustalenia, zabezpieczenia i dochodzenia ewentualnych roszczeń;
- 5) Dane osobowe Zmawiającego mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także innym podmiotom z którymi Administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz Administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcom świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych).
- 6) Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych Zamawiającego do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
- 7) Zamawiający ma prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych.
- 8) Dane osobowe Zamawiającego będą przechowywane przez okres współpracy między Administratorem a Zamawiającym, chyba że niezbędny będzie dłuższy okres przetwarzania np. z uwagi na dochodzenie roszczeń.
- 9) Zamawiającemu przysługuje prawo dostępu do treści danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do usunięcia danych tj. cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 10) Podanie danych osobowych przez Zamawiającego jest dobrowolne, jednakże niezbędne do realizacji celu ich przetwarzania.
- 11) Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o dane osobowe Zamawiającego.

**WAŻNE: Prosimy o podanie nazwy Firmy oraz nr telefonu kontaktowego przy prośbie o generowanie 2-cześci kodu.**

Składając podpis, oświadczam, że zapoznałam/łem się z treścią klauzuli obowiązku informacyjnego (wypełniającej postanowienia art. 13 RODO) oraz treścią umowy licencyjnej Oprogramowanie Komputerowe Dieta 6.D / Dieta 6.0 i akceptuję jej warunki.

*Pieczętka i podpis zamawiającego lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania:*

Data.....

.....

**Adnotacje NIZP PZH - PIB:**

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH – Państwowy Instytut Badawczy jest jedynym producentem i dystrybutorem Oprogramowania Komputerowego Dieta 6.D / Dieta 6.0.

Plik aktywacyjny otrzymają Państwo po dokonaniu wpłaty za fakturę.

Nr umowy.....