# Załącznik 11b do SWZ

Załącznik 8 do wzoru umowy

Gdańsk, dnia ………………………………

**ZGODA**

**NA PRZEBYWANIE W OBSZARZE PRZETWARZANIA DANYCH**

Upoważniam Panią/Pana\*:

Imię i nazwisko pracownika: ……………………………………………………….……………………………

Nazwa jednostki organizacyjnej: ……………………………………………………………………………………….

na przebywanie w obszarze przetwarzania danych osobowych w zakresie niezbędnym do wykonywania:

☐ obowiązków służbowych,

**⌧ prac zleconych,**

☐ innych zadań tj.: ~~………………………………………………………………………………… .~~

W związku z realizacją umowy świadczenia usług w zakresie:

1. sprzątania pomieszczeń w budynku Sceny Kameralnej w Sopocie przy ul. Bohaterów Monte Cassino 30 wraz z przyległym do tego obiektu terenem zewnętrznym,
2. zaopatrywania w artykuły higieniczne do dezynfekcji rąk oraz środki czystości pomieszczeń sanitarnych oraz kuchennych w obiektach o których mowa w pkt 1),
3. dezynfekcji - min 2 razy dziennie – rano i po południu, wszystkich klamek, poręczy, włączników, kranów, a rano (1 raz dziennie): blatów biurek i stołów, podłokietników i twardych oparć krzeseł.

Zgoda jest ważna w okresie obowiązywania umowy tj. do dnia: **31.07.2025 r.**

**……………………………………………….. .…………….………………………………..**

**(data i podpis pracownika (data i podpis Wykonawcy)**

**skierowanego do realizacji zamówienia)**

Gdańsk, dnia ………………………………

**OŚWIADCZENIE**

W związku z udzieleniem mi zgody na przebywanie w obszarze przetwarzania danych osobowych zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy informacji pozyskanych w trakcie realizacji obowiązków, w tym danych osobowych oraz informacji o sposobie ich przechowywania i zabezpieczania. Jednocześnie potwierdzam znajomość przepisów ustawy z dnia 5 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 742), ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781) oraz zobowiązuję się wykonywać swoje obowiązki nie naruszając przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (Dz. U. UE L 119 z 04.05.2016 r.), prawa krajowego oraz wewnętrznych aktów prawnych regulujących ochronę danych osobowych.

**……………………………………………….. .…………….………………………………..**

**(data i podpis pracownika (data i podpis Wykonawcy)**

**skierowanego do realizacji zamówienia)**