**Klauzula Informacyjna RODO dotycząca Pracowników Zamawiającego**

1. **Administrator Danych Osobowych** Administratorem danych osobowych pracowników Zamawiającego (dalej: „Pracowników”), których dane są przetwarzane w związku z realizacją i wykonaniem umowy, jest ………………………………………………………………………...(dalej: „Administrator”).
2. **Cele i Podstawy Przetwarzania** Dane osobowe Pracowników będą przetwarzane w celu realizacji i wykonania umowy zawartej pomiędzy ………………………………………………………………………………………………………a Województwem Warmińsko-Mazurskim - Warmińsko-Mazurskim Centrum Nowych Technologii z siedzibą w Olsztynie przy ul. Głowackiego 14, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO (przetwarzanie niezbędne do wykonania umowy) oraz art. 6 ust. 1 lit. f RODO (prawnie uzasadnione interesy realizowane przez Administratora).
3. **Zakres Przetwarzanych Danych** Przetwarzane dane osobowe mogą obejmować w szczególności: imię i nazwisko, stanowisko, dane kontaktowe (adres e-mail, numer telefonu), oraz inne dane niezbędne do realizacji i wykonania umowy.
4. **Odbiorcy Danych** Dane osobowe Pracowników mogą być przekazywane podmiotom współpracującym z Administratorem w zakresie niezbędnym do realizacji i wykonania umowy, w tym dostawcom usług IT, podmiotom świadczącym usługi księgowe, prawne, doradcze oraz innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.
5. **Okres Przechowywania Danych** Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji i wykonania umowy oraz przez czas wymagany przepisami prawa dotyczącymi archiwizacji dokumentów.
6. **Prawa Pracowników** Pracownikom przysługują następujące prawa w związku z przetwarzaniem ich danych osobowych:
	* Prawo dostępu do danych osobowych,
	* Prawo do sprostowania danych,
	* Prawo do usunięcia danych,
	* Prawo do ograniczenia przetwarzania,
	* Prawo do przenoszenia danych,
	* Prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych,
	* Prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
7. **Źródło Danych** Dane osobowe Pracowników zostały pozyskane w związku z realizacją i wykonaniem umowy.
8. **Kontakt** W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych Pracowników prosimy o kontakt z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: ……………………lub listownie na adres siedziby Administratora.
9. **Dobrowolność Podania Danych** Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do realizacji i wykonania umowy. Brak podania danych osobowych może skutkować niemożnością realizacji umowy.

Niniejsza klauzula stanowi załącznik do umowy zawartej pomiędzy ………………………………………………… a Województwem Warmińsko-Mazurskim - Warmińsko-Mazurskim Centrum Nowych Technologii z siedzibą w Olsztynie przy ul. Głowackiego 14.