

**Umowa (wzór)**  
**na udzielanie świadczeń zdrowotnych**  
**zawarta dnia .....2024 r. w Horyńcu-Zdroju pomiędzy:**

Centrum Rehabilitacji Rolników Kasy Ubezpieczenia Społecznego „Kresowiak” w Horyńcu-Zdroju, ul. Sanatoryjna 2, 37-620 Horyniec-Zdrój, NIP: 793-10-01-235 , wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Podkarpackiego pod numerem 000000018508 oraz do KRS prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Rzeszowie XII Wydział Gospodarczy KRS nr 0000043086, BDO 000101131

reprezentowanym przez

**Marta Langner - dyrektora**

zwanym dalej Udzielającym Zamówienia

a

.....,

- wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę pod numerem .....

-wpis do ewidencji działalności gospodarczej CEIDG.....

- NIP.....

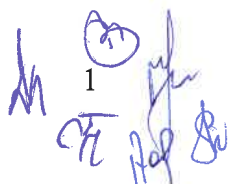
- REGON.....

zwanym dalej Przyjmującym Zamówienie.

W wyniku konkursu przeprowadzonego na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej, strony zawierają umowę o następującej treści:

§ 1

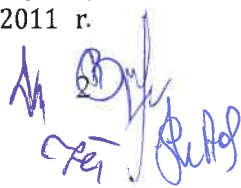
1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania obowiązków w zakresie świadczeń zdrowotnych na zasadach określonych w niniejszej umowie, a Udzielający Zamówienia do zapłacenia wynagrodzenia za wykonanie przedmiotu zamówienia.
2. Udzielający Zamówienia zleca, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przyjęcia obowiązków udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienia w zakresie sprawowania opieki pielęgniarskiej, w tym rozpoznawania potrzeb zdrowotnych pacjentów, realizacji zleceń lekarskich w procesie leczenia i rehabilitacji, prowadzenia dokumentacji medycznej oraz promocji zdrowia w ramach:
  - a) uzdrowskiego leczenia sanatoryjnego dorosłych;
  - b) uzdrowskiej rehabilitacji dorosłych w sanatorium uzdrowskim;
  - c) rehabilitacji ogólnoustrojowej w ośrodku/oddziale dziennym;
  - d) rehabilitacji leczniczej rolników;
  - e) rehabilitacji leczniczej dzieci rolników;
  - f) rehabilitacji osób uprawnionych do emerytury rolniczej;
  - g) leczenia pacjentów indywidualnych;

  
1

3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do rzetelnego wykonywania świadczeń z zachowaniem najwyższej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej i umiejętnościami zawodowymi oraz z uwzględnieniem postępu w zakresie medycyny, dostępnymi metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób, respektując prawa pacjenta oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej.
4. Obowiązki Przyjmującego zamówienie obejmują w szczególności:
  - 1) wykonywanie wszystkich czynności związanych z przyjęciem i wypisem pacjenta,
  - 2) udzielenie pacjentowi informacji w zakresie organizacyjnym i medycznym
  - 3) wykonywanie zleceń lekarskich zgodnie z zasadami, we właściwym czasie i odnotowywanie ich w obowiązującej dokumentacji,
  - 4) w przypadku wystąpienia odczynu uzdrowskiego poinformowanie pacjenta o sposobie postępowania,
  - 5) rozpoznanie stanu zagrożenia życia i zdrowia oraz podjęcie działań ratunkowych,
  - 6) przygotowanie pacjenta do zabiegu leczniczego (pomoc w doprowadzeniu na zabieg) w sytuacjach kiedy stan zdrowia pacjenta wymaga takiej pomocy,
  - 7) przeprowadzenie obchodu pielęgniarskiego w czasie dyżuru nocnego,
  - 8) przekazanie raportu z dyżuru nocnego Przełożonej pielęgniarek oraz personelowi pielęgniarskiemu zmiany dziennej oraz przekazanie raportu z dyżuru dziennego przed personelem pielęgniarskim zmiany nocnej,
  - 9) prowadzenie w sposób zgodny z obowiązującymi przepisami w systemie SOHIS OBSŁUGA MEDYCZNA raportów pielęgniarskich, indywidualnej karty zleceń lekarskich, karty indywidualnej opieki pielęgniarskiej, pomiaru ciśnienia tętniczego, tętna, temperatury ciała i prowadzenie książki gabinetu zabiegowego, książki badań EKG oraz innej obowiązującej dokumentacji,
  - 10) planowanie zabiegów leczniczych pacjentom
  - 11) pobieranie materiału (krwi i moczu) na badania laboratoryjne u pacjentów
  - 12) zabezpieczanie wycieczek dla turnusu rehabilitacji leczniczej dzieci KRUS,
  - 13) Prowadzenie działań w zakresie edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia dla pacjentów
  - 14) powiadamianie z-cę dyr. ds. lecznictwa lub lekarza Udzielającego Zamówienia o:
    - a) popełnieniu pomyłki przy podawaniu leku lub wykonywaniu zabiegu u pacjenta,
    - b) braku możliwości wykonania zabiegu u pacjenta,
    - c) pogorszeniu się stanu zdrowia pacjenta,
    - d) podejrzeniu o chorobę zakaźną u pacjenta,
    - e) nadużywaniu alkoholu przez pacjenta,
    - f) śmierci pacjenta.
5. Świadczenia zdrowotne, o których mowa wyżej realizowane będą przez Przyjmującego Zamówienie w pomieszczeniach Udzielającego Zamówienia z wykorzystaniem sprzętu oraz aparatury medycznej, sprzętu medycznego jednorazowego użytku oraz produktów leczniczych, a także innych środków i materiałów niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych należących do Udzielającego Zamówienia.
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do korzystania z pomieszczeń oraz ze sprzętu i aparatury medycznej, sprzętu komputerowego i oprogramowania należącego do Udzielającego Zamówienia zgodnie z ich przeznaczeniem i w celach określonych w niniejszej umowie, jak również do ponoszenia kosztów ich napraw należącego do Udzielającego Zamówienia uszkodzonego w wyniku działań zawinionych przez Przyjmującego Zamówienie.
7. Przyjmujący Zamówienia nie może pozbawić opieki pacjentów Udzielającego Zamówienia w żadnych okolicznościach, poza niezależnymi od Przyjmującego zamówienie (nagła choroba Przyjmującego, siła wyższa, zdarzenia losowe).

## §2

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych, o których mowa §1 ust 2 z zachowaniem należytej staranności zgodnie z posiadaną wiedzą medyczną i standardami postępowania oraz na zasadach wynikających z ustawy z dnia 15.07.2011 r.



o zawodach pielęgniarki i położnej, ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej, ustawy z dnia 27.08.2004 r. o świadczeniach finansowanych ze środków publicznych, ustawy z dnia 06.1.2008 r. o prawach pacjenta i Rzecznika Praw Pacjenta, ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, 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 osobowych, RODO), rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 14.07.2023r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu lecznictwa uzdrowiskowego, obowiązującego zarządzenia Prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenia uzdrowiskowego w czasie obowiązywania umowy, umów zawartych przez Udzielającego Zamówienia z NFZ oraz Centralą KRUS i innych przepisów regulujących zasady wykonywania zawodu pielęgniarki, udzielania świadczeń zdrowotnych oraz postanowień kodeksu etyki zawodowej pielęgniarki i położnej i zasad rehabilitacji leczniczej Udzielającego zamówienia oraz procedurami Zintegrowanego Systemu Zarządzania Udzielającego zamówienia.

### §3

1. Świadczenia, o których mowa w § 1 udzielane są według miesięcznego harmonogramu ustalonego przez Przełożoną pielęgniarek (lub inną upoważnioną osobę).
2. W uzasadnionych przypadkach, poza zatwierdzonym miesięcznym rozkładem świadczeń, określonych w harmonogramie, Przyjmujący zamówienie może być zobowiązany do pełnienia dodatkowych świadczeń, w dni i godziny wskazane przez Przełożoną pielęgniarek (lub inną upoważnioną osobę) w porozumieniu z Przyjmującym zamówienie w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
3. W razie zaistnienia nieprzewidzianych okoliczności uniemożliwiających podjęcie świadczeń, Przyjmujący zamówienie w porozumieniu z Przełożoną pielęgniarek (lub inną upoważnioną osobą) ustala zastępstwo we własnym zakresie i przekazuje obowiązki wynikające z niniejszej umowy osobie posiadającej umowę tego samego rodzaju z Udzielającym zamówienie.
4. Przyjmujący zamówienie w czasie wykonywania świadczeń nie może opuścić miejsca pracy w żadnych okolicznościach, chyba że uzyska zgodę Przełożonej pielęgniarek (lub innej upoważnionej osoby) oraz pod warunkiem że przekaze udzielanie świadczeń zdrowotnych innej pielęgniarce.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest informować Udzielającego zamówienie na piśmie o każdej planowanej nieobecności Przyjmującego zamówienie.
6. Przyjmujący Zamówienie udzielając świadczeń zdrowotnych zobowiązany jest współpracować z pracownikami Udzielającego Zamówienia.

### §4

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:
  - a) potwierdzania obecności według zasad obowiązujących u Udzielającego Zamówienia,
  - b) przestrzegania procedur wewnętrznych Zintegrowanego Systemu Zarządzania, rzetelnego i terminowego prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami, (w tym elektronicznej dokumentacji medycznej), obowiązującej u Udzielającego Zamówienia,
  - c) sporządzania i przekazywania na żądanie Udzielającego Zamówienia informacji dotyczących realizacji niniejszej umowy,
  - d) dbałości o powierzone mienie, a w szczególności o sprzęt i aparaturę medyczną,
  - e) oszczędnego gospodarowania produktami leczniczymi i sprzętem medycznym jednorazowego użytku stosowanym podczas udzielania świadczeń zdrowotnych,
  - f) zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powziął wiadomość przy realizacji postanowień niniejszej umowy, a które stanowią tajemnicę w rozumieniu ustawy o zawodzie pielęgniarki i położnej, tajemnicę przedsiębiorstwa, jak również podlegają ochronie w rozumieniu

3  
szu Agł Jn

ustawy o ochronie danych osobowych zgodnie z wymogami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienia,

- g) przestrzegania przepisów BHP i ppoż. obowiązujących u Udzielającego Zamówienia,
- h) wykonania na własny koszt badań lekarskich i przedstawieniu Udzielającemu Zamówienia zaświadczenia o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania świadczeń, kserokopii książki badań sanitarno-epidemiologicznych zawierających aktualne wpisy. W przypadku konieczności wykonania dodatkowych badań, wynikających z rodzaju wykonywanych czynności zobowiązuje się do pokrycia kosztów takich badań i zaświadczeń,
- i) poddania się obowiązkowi przeszkolenia bhp, ppoż. w zakresie określonym Rozporządzeniem MP i G z dn. 27-07-2004 r. w sprawie szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy,
- j) potwierdzenia wykonania u Udzielającego Zamówienia świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, zgodnie z wymogami umów zewnętrznych zawartych przez Udzielającego Zamówienia w sposób ustalony przez Udzielającego zamówienia,
- k) udzielania świadczeń zdrowotnych we własnej odpowiedniej odzieży ochronnej i obuwiu profilaktycznym,
- l) stosowania się do zarządzeń wewnętrznych Udzielającego Zamówienia o charakterze porządkowym, organizacyjnym, respektowania przepisów i zarządzeń obowiązujących u Udzielającego Zamówienia oraz przestrzegania zasad współdziałania z personelem zatrudnionym u Udzielającego Zamówienia.

#### §5

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną osobom trzecim przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie strony umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za szkody powstałe z przyczyn leżących po jego stronie, a w szczególności wynikających z:
  - a) niewykonania lub niewłaściwego wykonania świadczenia zdrowotnego,
  - b) przedstawienia danych stanowiących podstawę rozliczenia niezgodnie ze stanem faktycznym,
  - c) nieprowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta lub prowadzenia jej w sposób nieprawidłowy lub niekompletny,
  - d) niepotwierdzania obecności.
3. Przyjmujący Zamówienie zapłaci Udzielającemu Zamówienia karę umowną w wysokości 2% miesięcznego wynagrodzenia za każdy przypadek niewykonania lub nienależytego wykonania umowy w okresie rozliczeniowym.

#### §6

1. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do:
  - a) ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy wykonywaniu czynności zawodowych w zakresie objętym niniejszą umową na podstawie przepisów dotyczących obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej obowiązujących w dacie zawarcia umowy. Obowiązek ubezpieczenia powstaje najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień rozpoczęcia wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową,
  - b) utrzymania przez cały czas obowiązywania niniejszej umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia,
  - c) przedłożenia polisy ubezpieczeniowej potwierdzającej zawarcie umowy ubezpieczenia, o której mowa w punkcie 1 przed dniem rozpoczęcia wykonywania niniejszej umowy,
  - d) dostarczenia Udzielającemu Zamówienia najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania dotychczasowej umowy ubezpieczenia odpisu nowej polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej.

#### §7

4

Przyjmujący Zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli wykonywanej przez Udzielającego Zamówienia, NFZ i inne uprawnione organy oraz udostępnienia wszelkich danych, informacji oraz wyjaśnień niezbędnych do jej przeprowadzenia w zakresie wykonywania umowy, w szczególności: jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych, prowadzenia wymaganej dokumentacji medycznej oraz przestrzegania praw Pacjenta.

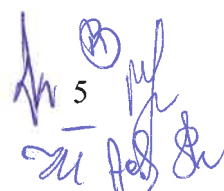
#### §8

1. Za wykonanie świadczeń zdrowotnych, o których mowa w n §1 umowy, Przyjmującemu Zamówienie przysługuje wynagrodzenie w wysokości ..... zł brutto za każdą godzinę świadczenia usług,
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych w minimalnej ilości..... godzin miesięcznie.
3. Przyjmującemu Zamówienie nie przysługują żadne roszczenia z tytułu niezapewnienia przez Udzielającego zamówienie liczby godzin przewidzianych w umowie.
4. Wynagrodzenie za wykonane świadczenia zdrowotne wypłacane będą Przyjmującemu Zamówienie po zakończeniu miesiąca kalendarzowego na podstawie rachunku/faktury wystawionej przez Przyjmującego Zamówienie, potwierdzonej przez upoważnionego pracownika Udzielającego Zamówienia na podstawie ewidencji czasu pracy (godziny przyścia i wyjścia) wynikającej z czasu pracy potwierdzonego przez upoważnionego pracownika Udzielającego zamówienia.
5. Fakturę/rachunek za miesiąc, za który ma zostać wypłacone wynagrodzenie Przyjmujący Zamówienie zobowiązany będzie doręczać do Udzielającego Zamówienia najpóźniej do 6 dnia następnego miesiąca.
6. Wypłata należności nastąpi w terminie 14 dni licząc od dnia wystawienia prawidłowo sporządzonej faktury/rachunku na rachunek bankowy wskazany przez Przyjmującego Zamówienie.
7. Przyjmujący Zamówienie nie może pod rygorem nieważności czynności dokonać cesji wierzytelności wynikających z niniejszej umowy bez pisemnej zgody Udzielającego Zamówienia.
8. Udzielający Zamówienia jest uprawniony, a Przyjmujący Zamówienia wyraża zgodę na potrącenia z wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienie kar umownych zastrzeżonych w niniejszej umowie.

#### § 9

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia 01.04.2024 r. do dnia 31.12.2024 r.
2. Umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach:
  - a) z upływem czasu, na jaki była zawarta,
  - b) na mocy porozumienia stron w każdym czasie,
  - c) z dniem zakończenia udzielania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot umowy.
3. Strony zastrzegają sobie możliwość rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy, po uprzednim bezskutecznym pisemnym wezwaniu do zaniechania naruszenia.
4. Przez rażąco naruszenie postanowień umowy należy rozumieć: nieprzestrzeganie postanowień niniejszej umowy, a ze strony Przyjmującego Zamówienie: ograniczenie zakresu i obniżenie, jakości świadczeń, zasad potwierdzania obecności, wykonywanie świadczeń niezgodnie z zasadami współczesnej wiedzy medycznej i zasadami etyki zawodowej, uzasadnionych skarg pacjentów uznanych przez Udzielającego Zamówienia, jeśli związane są one z naruszeniem postanowień niniejszej umowy lub przepisów prawnych regulujących zasady wykonywania świadczeń zdrowotnych.
5. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie możliwość natychmiastowego rozwiązania umowy w przypadku utraty przez Przyjmującego Zamówienie bądź zawieszenia uprawnień zawodowych oraz nie udokumentowania zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej.
6. Umowa może zostać przedłużona na dalszy okres na warunkach niniejszej umowy.

#### §10



1. Obowiązki w zakresie zobowiązań podatkowych, ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego wynikające z wykonywania umowy przez Udzielającego Zamówienia spoczywają na Przyjmującym Zamówienie.
2. Zamawiający oświadcza, iż realizuje obowiązki Administratora Danych Osobowych określone w przepisach 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 z 04.05.2016 r., dalej: RODO) oraz wydanymi na jego podstawie krajowymi przepisami z zakresu ochrony danych osobowych (\*dotyczy zatrudnianych pracowników).
3. Klauzula informacyjna stanowi Załącznik nr 2 do Umowy (wzór).

#### §12

W sprawach nieujętych umową zastosowanie mają przepisy m.in. ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, ustawy o działalności leczniczej, ustawy o zawodzie pielęgniarki i położnej, przepisy Kodeksu cywilnego, a także inne powszechnie obowiązujące przepisy prawa.

#### §13

1. Wszelkie zmiany postanowień niniejszej umowy oraz oświadczenia stron wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Zmiana postanowień niniejszej umowy oraz wprowadzenie nowych postanowień niekorzystnych dla Udzielającego Zamówienia może nastąpić tylko w sytuacji, gdy wynika ona z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

#### §14

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.

#### §15

Ewentualne spory powstałe przy wykonywaniu niniejszej umowy rozstrzygać będzie Sąd właściwy miejscowo dla Udzielającego Zamówienia.

#### §16

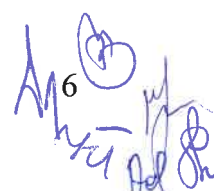
Integralną część umowy stanowi oferta Przyjmującego Zamówienie.

Udzielający Zamówienia

.....

Przyjmujący Zamówienie

.....



## KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 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 (dalej: **RODO**) Centrum Rehabilitacji Rolników Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego „Kresowiak” w Horyńcu-Zdroju informuje, iż:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Centrum Rehabilitacji Rolników Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego „Kresowiak” w Horyńcu-Zdroju, ul. Sanatoryjna 2, 37-620 Horyniec - Zdrój.
2. Kontakt z inspektorem ochrony danych w Centrum Rehabilitacji Rolników Kasy Ubezpieczenia Społecznego „Kresowiak” w Horyńcu-Zdroju, email: [iod@crr-horyniec.pl](mailto:iod@crr-horyniec.pl)
3. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane w celach związanych z zawarciem i wykonywaniem umowy cywilno-prawnej zawartej w wyniku **konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarki/pielęgniarzy w zakresie całodobowej opieki pielęgniarskiej dla pacjentów Centrum Rehabilitacji Rolników Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego „Kresowiak” w Horyńcu-Zdroju w okresie od 01.04.2024 r. do 31.12.2024 r.** w oparciu o art. 6 ust.1 lit. b) RODO.
4. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane odpowiednim odbiorcom, w szczególności podmiotom zewnętrznym zajmującym się obsługą informatyczną lub prawną administratora albo instytucjom uprawnionym do kontroli działalności administratora lub instytucjom uprawnionym do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
5. Pana / Pani dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do wykonania umowy, a po jej rozwiązaniu lub wygaśnięciu – przez obowiązkowy okres przechowywania dokumentacji, ustalony w instrukcji Kancelaryjnej Udzielającego Zamówienia.
6. Przysługuje Panu/Pani prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i prawo przenoszenia danych – w przypadkach i na zasadach określonych w przepisach RODO.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
8. Podanie danych osobowych jest warunkiem niezbędnym do zawarcia umowy cywilno-prawnej. W przypadku nie podania danych osobowych nie będzie możliwe jej zawarcie.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji lub profilowaniu.