Załącznik Nr 4

**Klauzula informacyjna**

**dotycząca przetwarzania danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE. L. 2016.119.1 z 04.05.2016 r.), dalej RODO informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Izby Administracji Skarbowej w Gdańsku, ul. Długa 75/76, 80-831 Gdańsk tel. (58) 300 23 60,
e- mail: ias.gdansk@mf.gov.pl.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem – iod.gdansk@mf.gov.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e) RODO, w związku z prowadzonym nieodpłatnym przekazaniem, darowizną i sprzedażą składnika majątku ruchomego na podstawie Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 21 października 2019r. w sprawie szczegółowego sposobu gospodarowania składnikami rzeczowymi majątku ruchomego Skarbu Państwa (Dz. U. z 2022 r. poz. 998).
4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania, lecz nie krócej niż okres wskazany w przepisach o archiwizacji.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:
* minister właściwy ds. finansów publicznych;
* Centrum Informatyki Resortu Finansów;
* inne uprawnione podmioty – w uzasadnionych przypadkach i na podstawie odpowiednich przepisów prawa.
1. Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia swoich danych.
2. Pani/Pana dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji,
jak i nie będą podlegały profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.
3. Przysługuje Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
4. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową zawarcia Umowy.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych oraz jestem świadomy praw przysługujących w związku z ochroną danych osobowych.

 ………………….., dnia …………………………

 *(czytelny podpis)*