

PRÍLOHA Č. 3 SÚŤAŽNÝCH PODKLADOV – VZOROVÉ DOKUMENTY

Príloha č. 3.1: Identifikačné údaje uchádzača

Obchodné meno alebo názov uchádzača
úplné oficiálne obchodné meno alebo názov uchádzača

Názov skupiny dodávateľov
vyplňte v prípade, ak je uchádzač členom skupiny dodávateľov, ktorá predkladá ponuku

Sídlo alebo miesto podnikania uchádzača
úplná adresa sídla alebo miesta podnikania uchádzača

IČO

Právna forma

Zápis uchádzača v Obchodnom registri
označenie Obchodného registra alebo inej evidencie, do ktorej je uchádzač zapísaný podľa právneho poriadku štátu, ktorým sa spravuje, a číslo zápisu alebo údaj o zápise do tohto registra alebo evidencie

Štát
názov štátu, podľa právneho poriadku ktorého bol uchádzač založený

Zápis uchádzača v Zozname hospodárskych subjektov
označenie záznamu v Zozname hospodárskych subjektov (reg. č.) alebo inej evidencie, do ktorého je uchádzač zapísaný podľa právneho poriadku štátu, ktorým sa spravuje, a číslo

*zápisu alebo údaj o zápise do tohto registra
alebo evidencie*

--

Zápis uchádzača v registri partnerov verejného sektora
označenie záznamu v Registri partnerov verejného sektora, do ktorej je uchádzač zapísaný a číslo zápisu alebo údaj o zápise do tohto registra alebo evidencie

--

Údaj o veľkosti spoločnosti
(mikropodnik, malý alebo stredný podnik)

Áno ☐ Nie ☐

Uchádzač predkladá ponuku samostatne:

Áno ☐ Nie ☐
<u>Ak nie</u> , identifikácia členov skupiny dodávateľov:

Zoznam osôb oprávnených
konať v mene uchádzača

meno a priezvisko	štátna príslušnosť

Kontaktné údaje uchádzača
pre potreby komunikácie s uchádzačom

Meno a priezvisko kontaktnej osoby
Telefón
E-mail

--

Oprávnená osoba k podpisu zmluvy

Meno a priezvisko oprávnenej osoby
Funkcia

--

Čestne vyhlasujeme, že pre účely elektronickej komunikácie k tejto zákazke, budeme využívať naše konto s užívateľským menom¹ na portáli <https://josephine.proebiz.com>. Berieme na vedomie, že dokumenty sa považujú za doručené ich odoslaním do nášho konta s užívateľským menom* na portáli <https://josephine.proebiz.com>, pričom kontrola konta je na našej zodpovednosti..

Čestne vyhlasujeme, že predkladáme jedinú ponuku. Doklady uvedené v ponuke sú pravdivé, nie sú pozmenené a sú skutočné. Zoznam súborov a dokladov, ktorý sme vyššie uviedli je z našej strany vyjadrený kompletne a úplne.

Vdňa

.....
Meno, priezvisko a podpis štatutárneho
zástupcu uchádzača

**Pozn.: Tento formulár môže mať aj inú formu, mal by však obsahovať požadované údaje.
Podpis uchádzača, jeho štatutárneho orgánu alebo iného zástupcu uchádzača, ktorý je oprávnený konať v mene uchádzača v záväzkových vzťahoch v súlade s dokladom o oprávnení podnikat', t. j. podľa toho, kto za uchádzača koná navonok. V prípade skupiny dodávateľov podpis každého člena skupiny alebo člena skupiny, ktorý je splnomocnený konať v danej veci za členov skupiny.*

¹ Doplňí uchádzač

Príloha č. 3.2: Plnomocenstvo pre člena skupiny dodávateľov

PLNOMOCENSTVO PRE ČLENA SKUPINY DODÁVATEĽOV

Splnomocniteľ/splnomocnitelia:

1. Obchodné meno, sídlo, údaj o zápise, IČO člena skupiny dodávateľov, zastúpený meno/mená a priezvisko/priezviská, trvalý pobyt štatutárneho orgánu/členov štatutárneho orgánu (ak ide o právnickú osobu), meno, priezvisko, miesto podnikania, údaj o zápise, IČO člena skupiny dodávateľov (ak ide o fyzickú osobu)
2. Obchodné meno, sídlo, údaj o zápise, IČO člena skupiny dodávateľov, zastúpený meno/mená a priezvisko/priezviská, trvalý pobyt štatutárneho orgánu/členov štatutárneho orgánu (ak ide o právnickú osobu), meno, priezvisko, miesto podnikania, údaj o zápise, IČO člena skupiny dodávateľov (ak ide o fyzickú osobu)
3. *(doplniť podľa potreby)*

udeľuje/ú plnomocenstvo

Splnomocnencovi – lídrovi skupiny dodávateľov:

1. Obchodné meno, sídlo, údaj o zápise, IČO lídra skupiny dodávateľov, zastúpený meno/mená a priezvisko/priezviská, trvalý pobyt štatutárneho orgánu/členov štatutárneho orgánu (ak ide o právnickú osobu), meno, priezvisko, miesto podnikania, údaj o zápise, IČO lídra skupiny dodávateľov (ak ide o fyzickú osobu), na prijímanie pokynov a konanie v mene všetkých členov skupiny dodávateľov vo verejnom obstarávaní na predmet zákazky „**Vytvorenie vrcholovej dokumentácie riadenia informačnej a kybernetickej bezpečnosti pre Národné centrum zdravotníckych informácií**“ a pre prípad prijatia ponuky verejným obstarávateľom aj počas plnenia zmluvy a zo zmluvy vyplývajúcich právnych vzťahov, a to v pozícii lídra skupiny dodávateľov.

v.....dňa.....
.....
podpis splnomocniteľa

v.....dňa.....
.....
podpis splnomocniteľa

(doplniť podľa potreby)

Plnomocenstvo prijímam:

v.....dňa.....
.....
podpis splnomocnenca

**Pozn.: Tento formulár môže mať aj inú formu, musí však obsahovať požadované údaje.*

Príloha č. 3.3: Čestné vyhlásenie skupiny dodávateľov

ČESTNÉ VYHLÁSENIE SKUPINY DODÁVATEĽOV

Dolu podpísaní zástupcovia uchádzačov uvedených v tomto čestnom vyhlásení týmto vyhlasujeme, že za účelom predloženia ponuky v zadávaní zákazky na predmet zákazky **„Vytvorenie vrcholovej dokumentácie riadenia informačnej a kybernetickej bezpečnosti pre Národné centrum zdravotníckych informácií“** vyhlásenom verejným obstarávateľom Národné centrum zdravotníckych informácií, Lazaretská 26, 811 09 Bratislava oznámením o vyhlásení verejného obstarávania zverejneným vo Vestníku verejného obstarávania č. XX/2022 zo dňa XX.XX.2022 pod číslom XX-WYS, sme vytvorili skupinu dodávateľov a predkladáme spoločnú ponuku.

Skupina pozostáva z nasledovných samostatných právnych subjektov:

- ..
- ..

V prípade, že naša spoločná ponuka bude úspešná a bude prijatá, zaväzujeme sa, že pred podpisom zmluvy uzatvoríme a predložíme verejnému obstarávateľovi zmluvu, v ktorej budú jednoznačne stanovené vzájomné práva a povinnosti, kto sa akou časťou bude podieľať na plnení zákazky, ako aj skutočnosť, že všetci členovia skupiny dodávateľov sú zaviazaní zo záväzkov voči verejnému obstarávateľovi spoločne a nerozdielne.

Zároveň vyhlasujeme, že všetky skutočnosti uvedené v tomto vyhlásení sú pravdivé a úplné. Sme si vedomí právnych následkov uvedenia nepravdivých alebo neúplných skutočností uvedených v tomto vyhlásení, vrátane zodpovednosti za škodu spôsobenú verejnému obstarávateľovi v zmysle všeobecne záväzných právnych predpisov platných v Slovenskej republike.

V..... dňa.....

Obchodné meno:

Sídlo/miesto podnikania:

IČO:

.....

Meno, priezvisko a podpis štatutárneho zástupcu *

Obchodné meno:

Sídlo/miesto podnikania:

IČO:

.....

Meno, priezvisko a podpis štatutárneho zástupcu *

**Pozn.: Tento formulár môže mať aj inú formu, musí však obsahovať požadované údaje.*



Národné centrum
zdravotníckych informácií

Lazaretská 26, 811 09 Bratislava

Podpis uchádzača, jeho štatutárneho orgánu alebo iného zástupcu uchádzača, ktorý je oprávnený konať v mene uchádzača v záväzkových vzťahoch v súlade s dokladom o oprávnení podnikat', t. j. podľa toho, kto za uchádzača koná navonok. V prípade skupiny dodávateľov podpis každého člena skupiny alebo člena skupiny, ktorý je splnomocnený konať v danej veci za členov skupiny.

Príloha č. 3.4: Zoznam dôverných informácií

Zoznam dôverných informácií

Obchodné meno, sídlo, údaj o zápise, IČO uchádzača, zastúpený meno/mená a priezvisko/priezviská, trvalý pobyt štatutárneho orgánu/členov štatutárneho orgánu (ak ide o právnickú osobu), meno, priezvisko, miesto podnikania, údaj o zápise, IČO uchádzača (ak ide o fyzickú osobu) ako uchádzač, ktorý predložil ponuku do zadávania zákazky na predmet zákazky „Vytvorenie vrcholovej dokumentácie riadenia informačnej a kybernetickej bezpečnosti pre Národné centrum zdravotníckych informácií“ vyhlásenom verejným obstarávateľom Národné centrum zdravotníckych informácií, Lazaretská 26, 811 09 Bratislava oznámením o vyhlásení verejného obstarávania zverejneným vo Vestníku verejného obstarávania č. XX/2022 zo dňa XX.XX.2022 pod číslom XX-WYS

týmto vyhlasujem, že predložená ponuka

- neobsahuje žiadne dôverné informácie.*
- obsahuje dôverné informácie, ktoré sú v ponuke označené slovom „DÔVERNÉ“.*
- obsahuje nasledovné dôverné informácie:*

P. č.	Názov dokumentu	Strana ponuky

V dňa

.....
Meno, priezvisko a podpis štatutárneho
zástupcu uchádzača**

* Nehodiace sa prečiarknite

** Podpis uchádzača, jeho štatutárneho orgánu alebo iného zástupcu uchádzača, ktorý je oprávnený konať v mene uchádzača v záväzkových vzťahoch v súlade s dokladom o oprávnení podnikat', t. j. podľa toho, kto za uchádzača koná navonok. V prípade skupiny dodávateľov podpis každého člena skupiny alebo člena skupiny, ktorý je splnomocnený konať v danej veci za členov skupiny.

Príloha č. 3.5: Čestné vyhlásenie o neprítomnosti konfliktu záujmov

ČESTNÉ VYHLÁSENIE O NEPRÍTOMNOSTI KONFLIKTU ZÁUJMOV

Obchodné meno, sídlo, údaj o zápise, IČO uchádzača, zastúpený meno/mená a priezvisko/priezviská, trvalý pobyt štatutárneho orgánu/členov štatutárneho orgánu (ak ide o právnickú osobu), meno, priezvisko, miesto podnikania, údaj o zápise, IČO uchádzača (ak ide o fyzickú osobu) ako uchádzač, ktorý predložil ponuku do zadávania zákazky na predmet zákazky **„Vytvorenie vrcholovej dokumentácie riadenia informačnej a kybernetickej bezpečnosti pre Národné centrum zdravotníckych informácií“** vyhlásenom verejným obstarávateľom Národné centrum zdravotníckych informácií, Lazaretská 26, 811 09 Bratislava oznámením o vyhlásení verejného obstarávania zverejneným vo Vestníku verejného obstarávania č. XX/2022 zo dňa XX.XX.2022 pod číslom XX-WYS

týmto vyhlasujem, že v súvislosti s uvedeným postupom zadávania zákazky:

- som nevyvíjal a nebudem vyvíjať voči žiadnej osobe na strane verejného obstarávateľa, ktorá je alebo by mohla byť zainteresovanou osobou v zmysle ustanovenia § 23 ods. 3 ZVO (ďalej len „zainteresovaná osoba“) akékoľvek aktivity, ktoré by mohli viesť k zvýhodneniu nášho postavenia v postupe tohto verejného obstarávania,
- neposkytol som a neposkytnem akejkolvek čo i len potenciálne zainteresovanej osobe priamo alebo nepriamo akúkoľvek finančnú alebo vecnú výhodu ako motiváciu alebo odmenu súvisiacu so zadaním tejto zákazky,
- budem bezodkladne informovať verejného obstarávateľa o akejkolvek situácii, ktorá je považovaná za konflikt záujmov alebo ktorá by mohla viesť ku konfliktu záujmov kedykoľvek v priebehu procesu verejného obstarávania,
- poskytnem verejnému obstarávateľovi v postupe tohto verejného obstarávania presné, pravdivé a úplné informácie

V dňa

.....
Meno, priezvisko a podpis štatutárneho
zástupcu uchádzača*

** Podpis uchádzača, jeho štatutárneho orgánu alebo iného zástupcu uchádzača, ktorý je oprávnený konať v mene uchádzača v záväzkových vzťahoch v súlade s dokladom o oprávnení podnikat', t. j. podľa toho, kto za uchádzača koná navonok. V prípade skupiny dodávateľov podpis*

každého člena skupiny alebo člena skupiny, ktorý je splnomocnený konať v danej veci za členov skupiny.

Príloha č. 3.6: Zoznam subdodávateľov**ZOZNAM SUBDODÁVATEĽOV**

Obchodné meno, sídlo, údaj o zápise, IČO, zastúpený meno/mená a priezvisko/priezviská, trvalý pobyt štatutárneho orgánu/členov štatutárneho orgánu (ak ide o právnickú osobu), meno, priezvisko, miesto podnikania, údaj o zápise, IČO (ak ide o fyzickú osobu) ako uchádzač, ktorý predložil ponuku do zadávania zákazky na predmet zákazky „**Vytvorenie vrcholovej dokumentácie riadenia informačnej a kybernetickej bezpečnosti pre Národné centrum zdravotníckych informácií**“ vyhlásenom verejným obstarávateľom Národné centrum zdravotníckych informácií, Lazaretská 26, 811 09 Bratislava oznámením o vyhlásení verejného obstarávania zverejneným vo Vestníku verejného obstarávania č. XX/2022 zo dňa XX.XX.2022 pod číslom XX-WYS

týmto vyhlasujem, že v súvislosti s dodaním predmetu zákazky:

- sa nebudú podieľať subdodávatelia a celý predmet uskutočníme vlastnými kapacitami.*
- sa budú podieľať nasledovní subdodávatelia:*

P. č.	Meno a priezvisko alebo obchodné meno alebo názov subdodávateľa Adresa sídla alebo miesta podnikania	Identifikačné číslo alebo dátum narodenia, ak nebolo pridelené identifikačné číslo	Meno a priezvisko, adresa pobytu a dátum narodenia osoby oprávnenej konať za subdodávateľa	IČO	Podiel plnenia zo Zmluvy o dielo a z licenčnej zmluvy v %	Predmet subdodávok
1.						
2.						
3.						

Upozornenie: Navrhovaný subdodávateľ musí spĺňať podmienky účasti týkajúce sa osobného postavenia a nemôžu existovať u neho dôvody na vylúčenie podľa § 40 ods. 6 písm. a) až h) a ods. 7 zákona o verejnom obstarávaní (oprávnenie dodávať tovar, uskutočňovať stavebné práce alebo poskytovať službu preukazuje subdodávateľ vo vzťahu k tej časti predmetu zákazky, ktorý má plniť).



Národné centrum
zdravotníckych informácií

Lazaretská 26, 811 09 Bratislava

V dňa

.....

Meno, priezvisko a podpis štatutárneho
zástupcu uchádzača**

** Nehodiace sa prečiarknite*

*** Podpis uchádzača, jeho štatutárneho orgánu alebo iného zástupcu uchádzača, ktorý je oprávnený konať v mene uchádzača v záväzkových vzťahoch v súlade s dokladom o oprávnení podnikat', t. j. podľa toho, kto za uchádzača koná navonok. V prípade skupiny dodávateľov podpis každého člena skupiny alebo člena skupiny, ktorý je splnomocnený konať v danej veci za členov skupiny.*



Národné centrum
zdravotníckych informácií

Lazaretská 26, 811 09 Bratislava

Príloha č. 3.7: Čestné vyhlásenie o zhode

**ČESTNÉ VYHLÁSENIE O ZHODE ELEKTRONICKÝCH DOKUMENTOV
S ORIGINÁLNYMI DOKUMENTMI**

Obchodné meno, sídlo, údaj o zápise, IČO, zastúpený meno/mená a priezvisko/priezviská, trvalý pobyt štatutárneho orgánu/členov štatutárneho orgánu (ak ide o právnickú osobu), meno, priezvisko, miesto podnikania, údaj o zápise, IČO (ak ide o fyzickú osobu) ako uchádzač, ktorý predložil ponuku do zadávania zákazky na predmet zákazky „**Vytvorenie vrcholovej dokumentácie riadenia informačnej a kybernetickej bezpečnosti pre Národné centrum zdravotníckych informácií**“ vyhlásenom verejným obstarávateľom Národné centrum zdravotníckych informácií, Lazaretská 26, 811 09 Bratislava oznámením o vyhlásení verejného obstarávania zverejneným vo Vestníku verejného obstarávania č. XX/2022 zo dňa XX.XX.2022 pod číslom XX-WYS

týmto čestne vyhlasujem, že dokumenty predložené elektronicky v ponuke
uchádzača, sú zhodné s originálnymi dokumentmi.

V dňa

.....
Meno, priezvisko a podpis štatutárneho zástupcu
uchádzača*

** Podpis uchádzača, jeho štatutárneho orgánu alebo iného zástupcu uchádzača, ktorý je oprávnený konať v mene uchádzača v záväzkových vzťahoch v súlade s dokladom o oprávnení podnikat', t. j. podľa toho, kto za uchádzača koná navonok. V prípade skupiny dodávateľov podpis každého člena skupiny alebo člena skupiny, ktorý je splnomocnený konať v danej veci za členov skupiny.*

Príloha č. 3.8: Zoznam poskytnutých služieb rovnakého alebo podobného charakteru ako predmet zákazky

Obchodné meno a adresa verejného obstarávateľa/obstarávateľa/objednávateľa	Názov a stručný opis predmetu zákazky / poskytnutej služby vrátane uvedenia všetkých aktivít a činností relevantných k obdobnosti predmetu zákazky	Zmluvná cena a skutočne vyfakturovaná cena zákazky v Eur bez DPH	Zmluvný a skutočný termín uskutočnenia predmetu plnenia	Meno, funkcia a kontakt na osobu zodpovednú za objednávateľa/odberateľa	Referencia podľa § 12 zákona o verejnom obstarávaní (áno/nie)

V dňa

.....
Meno, priezvisko a podpis štatutárneho
zástupcu uchádzača*

* Podpis uchádzača, jeho štatutárneho orgánu alebo iného zástupcu uchádzača, ktorý je oprávnený konať v mene uchádzača v záväzkových vzťahoch v súlade s dokladom o oprávnení podnikat', t. j. podľa toho, kto za uchádzača koná navonok. V prípade skupiny dodávateľov podpis každého člena skupiny alebo člena skupiny, ktorý je splnomocnený konať v danej veci za členov skupiny.

Príloha č. 3.9: Zoznam kľúčových expertov

Navrhovaná pozícia kľúčového experta	Meno a priezvisko kľúčového experta	Identifikačné údaje o aktuálnom zamestnávateľovi kľúčového experta
Kľúčový expert č. 1 Expert pre bezpečnosť informácií:		
Kľúčový expert č. 2 Expert pre riadenie kontinuity činností:		
Kľúčový expert č. 3 Expert pre riadenie bezpečnosti informačných aktív		

V dňa

.....
Meno, priezvisko a podpis štatutárneho
zástupcu uchádzača*

* Podpis uchádzača, jeho štatutárneho orgánu alebo iného zástupcu uchádzača, ktorý je oprávnený konať v mene uchádzača v záväzkových vzťahoch v súlade s dokladom o oprávnení podnikat', t. j. podľa toho, kto za uchádzača koná navonok. V prípade skupiny dodávateľov podpis každého člena skupiny alebo člena skupiny, ktorý je splnomocnený konať v danej veci za členov skupiny.

Príloha č. 3.10: Zoznam praktických skúseností kľúčového experta

Meno a priezvisko kľúčového experta:	
Názov projektu, na ktorom sa kľúčový expert podieľal:	
Identifikačné údaje Objednávateľa/Odberateľa	
Lehota plnenia predmetu zmluvy/stavby/projektu projekte v tvare od – do (MM/RRRR):	
Stručný opis predmetu plnenia zmluvy/projektu vrátane aktivít a činností, ktoré kľúčový expert vykonával:	
Celková zmluvná cena projektu bez DPH:	
Pozícia na danom projekte:	
Doba vykonávania na vyššie uvedenej pozícii na danom projekte v tvare od – do (MM/RRRR):	
Identifikáciu a kontaktné údaje (telefón a mail) osoby, u ktorej si možno overiť príslušné údaje t.j. konečného odberateľa plnenia/projektu alebo zamestnávateľa, pre ktorého kľúčový expert činnosť v konkrétnej pozícii vykonával	

V dňa

.....
Meno, priezvisko a podpis štatutárneho
zástupcu uchádzača*

* Podpis uchádzača, jeho štatutárneho orgánu alebo iného zástupcu uchádzača, ktorý je oprávnený konať v mene uchádzača v záväzkových vzťahoch v súlade s dokladom o oprávnení podnikat', t. j. podľa toho, kto za uchádzača koná navonok. V prípade skupiny dodávateľov podpis každého člena skupiny alebo člena skupiny, ktorý je splnomocnený konať v danej veci za členov skupiny



Národné centrum
zdravotníckych informácií

Lazaretská 26, 811 09 Bratislava

Príloha č. 3.11: Čestné vyhlásenie – obchodné podmienky poskytnutia predmetu zákazky

Uchádzač/skupina dodávateľov:

Obchodné meno

Adresa spoločnosti

IČO

Čestné vyhlásenie

Dolu podpísaný zástupca uchádzača týmto čestne vyhlasujem, že súhlasím so zmluvnými podmienkami verejnej súťaže uvedenými v časti *B.2 Obchodné podmienky* týchto súťažných podkladov na poskytnutie predmetu zákazky s názvom „**Vytvorenie vrcholovej dokumentácie riadenia informačnej a kybernetickej bezpečnosti pre Národné centrum zdravotníckych informácií**“ vyhlásenom verejným obstarávateľom Národné centrum zdravotníckych informácií, Lazaretská 26, 811 09 Bratislava oznámením o vyhlásení verejného obstarávania zverejneným vo Vestníku verejného obstarávania č. XX/2022 zo dňa XX.XX.2022 pod číslom XX-WYS. Uvedené požiadavky verejného obstarávateľa akceptujeme a v prípade nášho úspechu v tomto verejnom obstarávaní ich zapracujeme do návrhu zmluvy.

V, dňa

.....

meno a priezvisko, funkcia

podpis¹

¹ Doklad musí byť podpísaný uchádzačom, jeho štatutárnym orgánom alebo členom štatutárneho orgánu alebo iným zástupcom uchádzača, ktorý je oprávnený konať v mene uchádzača v obchodných záväzkových vzťahoch.

Príloha č. 3.12: Súhlas so spracovaním osobných údajov

Uchádzač/skupina dodávateľov:

Obchodné meno

Adresa spoločnosti

IČO

Dolu podpísaný zástupca uchádzača, ktorý predložil ponuku do zadávania zákazky na predmet zákazky s názvom „**Vytvorenie vrcholovej dokumentácie riadenia informačnej a kybernetickej bezpečnosti pre Národné centrum zdravotníckych informácií**“ vyhlásenom verejným obstarávateľom Národné centrum zdravotníckych informácií, Lazaretská 26, 811 09 Bratislava oznámením o vyhlásení verejného obstarávania zverejneným vo Vestníku verejného obstarávania č. XX/2022 zo dňa XX.XX.2022 pod číslom XX-WYS

týmto udeľujem

verejnému obstarávateľovi Národné centrum zdravotníckych informácií so sídlom Lazaretská 26, 811 09 Bratislava, Slovenská republika ako prevádzkovateľovi súhlas na spracúvanie osobných údajov v rozsahu potrebnom na účel vyhodnotenia splnenia podmienok účasti a vyhodnotenia ponúk vo verejnom obstarávaní na vyššie uvedený predmet zákazky.

Účel spracúvania osobných údajov: preukázanie splnenia podmienok účasti podľa § 34 ods. 1 písm. g) zákona o verejnom obstarávaní vo verejnom obstarávaní na predmet „**Vytvorenie vrcholovej dokumentácie riadenia informačnej a kybernetickej bezpečnosti pre IS Národného centra zdravotníckych informácií**“. Právny základ spracúvania: súhlas dotknutej osoby – článok 6 ods. 1 písm. a) nariadenia GDPR.

Prevádzkovateľ bude osobné údaje spracúvať odo dňa ich poskytnutia, najdlhšie na dobu podľa § 39 ods. 3 zákona č. 292/2014 Z. z. o príspevku poskytovanom z európskych štrukturálnych a investičných fondov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Dotknutá osoba má právo kedykoľvek odvolať tento svoj súhlas, a to rovnakým spôsobom ako ho poskytuje alebo písomne, priamo u prevádzkovateľa podľa toho, ktorý spôsob dotknutej osobe viac vyhovuje. Odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracúvania vychádzajúceho zo súhlasu pred jeho odvolaním. Ďalšie informácie týkajúce sa spracúvania osobných údajov, ako právo požadovať od prevádzkovateľa prístup k osobným údajom, právo na opravu osobných údajov, právo na výmaz osobných údajov alebo právo na obmedzenie spracúvania osobných údajov a pod. sú dostupné na webovom sídle prevádzkovateľa.



Národné centrum
zdravotníckych informácií

Lazaretská 26, 811 09 Bratislava

Som si vedomá/-ý, že poskytnutie osobných údajov, ako aj udelenie súhlasu s ich spracúvaním je dobrovoľné. Súhlas môžem kedykoľvek odvolať zaslaním písomného odvolania súhlasu na adresu prevádzkovateľa. Odvolanie súhlasu je účinné dňom jeho doručenia.

Ako dotknutá osoba vyhlasujem, že poskytnuté osobné údaje sú pravdivé, aktuálne a boli poskytnuté slobodne a potvrdzujem vlastnoručným podpísaním tohto dokumentu, že prevádzkovateľ splnil oznamovaciu povinnosť v súlade s článkom 13 nariadenia GDPR.

V, dňa

.....

meno a priezvisko, funkcia
podpis