

Zwoleń, dnia 26.11.2025 r.

OGŁOSZENIE
o pisemnym przetargu na

**„Najem dwóch pomieszczeń o łącznej powierzchni 30 m²
położonych na terenie Szpitala przy SPZZOZ w Zwoleń w celu prowadzenia usług
prosektoryjnych przechowywania zwłok”**

I. Wynajmujący

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Zwoleń
Aleja Pokoju 5
26-700 Zwoleń
tel. 48 676 20 37 wew. 150
e-mail: sekretariat@spzzoz.zwolen.net

II. Przedmiot najmu

1. Przedmiotem ogłoszenia jest najem dwóch pomieszczeń o łącznej powierzchni 30 m² położonych na terenie Szpitala SPZZOZ w Zwoleń przy ulicy Władysława Jagiełły 12 w celu prowadzenia usług prosektoryjnych przechowywania zwłok.
2. Cena wyjściowa: 37,94 zł netto za 1 m² za 1 miesiąc.
3. Działalność, o której mowa w ust. 1, winna być prowadzona godnie z postanowieniami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022 r., poz. 633 z późn. zm.), ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o gospodarce nieruchomościami (Dz. U. z 2021 r., poz. 1899 z późn. zm.) oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 10 kwietnia 2012 r. w sprawie sposobu postępowania podmiotu leczniczego wykonującego działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne ze zwłokami pacjenta w przypadku śmierci pacjenta (Dz. U. poz. 420).
4. Oferent nie może prowadzić w wynajętych pomieszczeniach działalności pogrzebowej polegającej na świadczeniu usług pogrzebowych ani reklamowania takiej działalności w jakikolwiek sposób.
5. Oferent zobowiązany jest do wyposażenia wynajętych pomieszczeń na własny koszt w wózek do transportu zwłok oraz komorę chłodniczą (min. 3 stanowiskową).

III. Termin oględzin pomieszczeń

Pomieszczenia będzie można oglądać w dniu 3 grudnia 2025 r. w godzinach 12.00-14.00 po uprzednim zgłoszeniu chęci oględzin do osoby kontaktowej:
Pracownik Zamówień Publicznych - Agnieszka Nowak, tel. 48 676 20 37 wew. 200.

IV. Okres najmu

Umowa najmu zostanie zawarta na okres 36 miesięcy od daty zawarcia umowy najmu.

V. Warunki przystąpienia do konkursu

1. O najem pomieszczeń mogą ubiegać się Oferenci, którzy posiadają uprawnienia do prowadzenia działalności będącej przedmiotem postępowania przetargowego oraz posiadają ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej tej działalności.
2. Oferenci zobowiązani są do okazania Organizatorowi umowy potwierdzającej posiadanie ww. ubezpieczenia oraz dokumentów potwierdzających opłacanie składek z tego tytułu.

VI. Miejsce i termin składania oferty

1. Ofertę należy złożyć na załączonym Formularzu Ofertowym, stanowiącym załącznik nr 1 do ogłoszenia.

Do oferty należy dołączyć wymagane oświadczenia i zobowiązania (załącznik nr 2 do ogłoszenia).

2. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego, sekretariat, II piętro lub przesłać na adres poczty elektronicznej: sekretariat@spzzoz.zwolen.net w terminie do dnia **10.12.2025 r. do godziny 13:00.**

Wszystkie wymagane dokumenty muszą być podpisane przez Wykonawcę.

Otwarcie ofert nastąpi: **10.12.2025 r. o godzinie 13:30** w siedzibie Zamawiającego.

3. Oferent może wycofać ofertę przed upływem terminu do składania ofert.
4. Oferent ma prawo do zmiany swojej oferty przed terminem składania ofert jedynie w przypadku wycofania poprzednio złożonej oferty.
5. Oferent może zwracać się do Organizatora o wyjaśnienie wszelkich wątpliwości związanych z warunkami konkursu oraz sposobem przygotowania oferty, kierując swoje zapytania osobiście lub na piśmie do Organizatora.

VII. Kryteria oceny ofert

Czynsz najmu za jeden m² - 100 %.

1. Oprócz czynszu Oferent ponosi koszty zużycia energii elektrycznej wg wskazań podlicznika.
2. Oferent zobowiązany jest do nieodpłatnego odbioru, przechowania nie dłużej niż 72 godziny oraz wydawania zwłok osób zmarłych w Szpitalu SPZZOZ w Zwoleniu osobom uprawnionym do ich odbioru.
3. Organizator spośród ofert spełniających wymogi postępowania dokonuje wyboru oferty, która zawiera propozycję najwyższej stawki czynszu w stosunku miesięcznym za m² powierzchni.

VIII. Organizator zastrzega sobie możliwość odwołania konkursu lub zakończenia postępowania bez dokonania wyboru oferty bez podania przyczyny.

IX. Unieważnienie postępowania

1. Nie wpłynęła żadna oferta;
2. Odrzucono wszystkie oferty;
3. Nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania nie leży w interesie Organizatora, czego nie można było przewidzieć.

X. Klauzula informacyjna

Administratorem danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Zwoleniu, ul. Aleja Pokoju 5, 26-700 Zwolen. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: Anna Błażejczak-Jarosińska. Dane osobowe są przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania „Najem dwóch pomieszczeń o łącznej powierzchni 30 m² położonych na terenie Szpitala przy SPZZOZ w Zwoleniu w celu prowadzenia usług prosektoryjnych przechowywania zwłok”, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) i c) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO) i mogą zostać udostępnione podmiotom nadzorującym i kontrolującym SPZZOZ w Zwoleniu, nie będą natomiast przekazywane innym odbiorcom, organizacją międzynarodowym czy do państw trzecich. Dane osobowe w celu zawarcia lub wykonania umowy oraz wypełnienia obowiązku prawnego Administratora będą przechowywane przez okres obowiązywania umowy, a po jego upływie przez okres niezbędny do wypełnienia obowiązku prawnego Administratora wynikającego, np. z przepisów podatkowych, rachunkowych lub związanych z realizacją zobowiązań sprawozdawczych. Dane osobowe można sprostować, usunąć, ograniczyć przetwarzanie, przenieść, wnieść sprzeciw. Oferent ma prawo do dostępu do swoich danych osobowych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, wynika z przepisów, ich niepodanie będzie skutkowało brakiem możliwości realizowania umowy. Na podstawie danych osobowych nie są podejmowane zautomatyzowane decyzje, w tym nie stosuje się profilowania. Informacja ta obejmuje wyłącznie przetwarzanie danych osobowych osób fizycznych.

IX. Załączniki

1. Załącznik nr 1 – formularz oferty;
2. Załącznik nr 2 – oświadczenia Oferenta;
3. Załącznik nr 3 – wzór umowy.

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zespołu
Zakładów Opieki Zdrowotnej
w Zwoleniu
mgr inż. Zbigniew MŁYNEK

.....
zatwierdzam

FORMULARZ OFERTY

Niniejszym zgłaszam swoje uczestnictwo w postępowaniu konkursowym na „Najem dwóch pomieszczeń o łącznej powierzchni 30 m² położonych na terenie Szpitala SPZZOZ w Zwoleniu w celu prowadzenia usług prosektoryjnych przechowywania zwłok”

I. Dane Oferenta:

1. Pełna nazwa Oferenta (*imię i nazwisko lub nazwa firmy, numer wpisu do właściwego rejestru*).

.....
.....

2. Adres Oferenta:

ul.

kod pocztowy:

mięscowość:

tel:

NIP.....

REGON

e- mail

II. Proponuję stawkę czynszu miesięcznego za m² w następującej wysokości:

..... brutto (słownie:)

III. Do oferty załączam:

- kserokopię polisy ubezpieczeniowej zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 23 grudnia 2004 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu przyjmującego zamówienie na świadczenia zdrowotne;
- wypełniony i podpisany załącznik nr 2 - Oświadczenie oferenta;
- parafowany wzór umowy najmu - załącznik nr 3.

....., dnia

.....

(podpis i pieczętka Oferenta)

OŚWIADCZENIE OFERENTA

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z treścią warunków postępowania konkursowego na „Najem dwóch pomieszczeń o łącznej powierzchni 30 m² położonych na terenie Szpitala SPZZOZ w Zwoleniu w celu prowadzenia usług prosektoryjnych przechowywania zwłok” i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
2. Uważam się związanym ofertą przez okres 30 dni liczonych od daty składania ofert.
3. Nie wnoszę zastrzeżeń do załączonego wzoru umowy i zobowiązuję się do jej podpisania w miejscu i terminie wyznaczonym przez Organizatora.
4. Wszystkie załączone dokumenty lub kserokopie poświadczone za zgodność z oryginałem są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
5. Przez cały okres obowiązywania umowy zobowiązuję się do posiadania ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności objętej niniejszym postępowaniem zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu przyjmującego zamówienie na świadczenia zdrowotne.
6. Zawodowo trudnię się świadczeniem usług prosektoryjnych.

....., dnia.....

.....

(podpis i pieczęć Oferenta)

Projekt umowy
UMOWA NAJMU Nr

zawarta w dniu w Zwoleń w Zwoleń pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Zwoleń przy ul. Aleja Pokoju 5, 26-700 Zwoleń, KRS Nr 0000158464, posiadającym NIP – 811-15-22-059; REGON – 670204896, reprezentowanym przez:

Dyrektora - mgr inż. Zbigniewa Młynka
zwanym dalej „Wynajmującym”

a

.....
.....
.....

reprezentowanym przez:

.....
zwanym dalej „Najemcą”, o następującej treści:

§ 1

1. Wynajmujący oświadcza, że przysługuje mu prawo do użytkowania budynku położonego w Zwoleń przy ul. Władysława Jagiełły 12 wraz z pomieszczeniami prosektorium.
2. Wynajmujący oddaje w najem Najemcy dwa pomieszczenia położone na parterze budynku, którym mowa w ust. 1, o łącznej powierzchni 30 m², zwane dalej „pomieszczeniami”, a Najemca zobowiązuje się korzystać z nich zgodnie z ich przeznaczeniem, tj. w celu prowadzenia usług prosekcyjnych przechowywania zwłok.
3. Najemca oświadcza, iż zawodowo trudni się świadczeniem usług prosekcyjnych i jest ubezpieczony z tytułu odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności w powyższym zakresie – załącznik nr 5 do umowy.
4. Wydanie pomieszczeń nastąpi na podstawie protokołu zdawczo-odbiorczego stanowiącego załącznik do niniejszej umowy.

§ 2

Umowa zawarta zostaje na czas określony 36 miesięcy liczonych od dnia podpisania umowy, tj. od r. do r.

§ 3

Najemca nie może reklamować ani prowadzić w wynajętych pomieszczeniach działalności związanej z organizacją pogrzebów, w tym również działalności rozumianej jako utrzymywanie i prowadzenie punktu do załatwiania czynności związanych z organizacją pogrzebów.

§ 4

1. Najemca w ramach niniejszej umowy zobowiązany jest do:

- 1) Wyposażenia i zamontowania na własny koszt w wynajętych pomieszczeniach 3-stanowiskowej komory chłodniczej do przechowania zwłok;
- 2) Wyposażenia pomieszczeń w wózek do transportu zwłok;
- 3) Utrzymywania pomieszczeń w należytym stanie technicznym i sanitarnym;
- 4) Wykonywania bieżących napraw i remontów wynajętych pomieszczeń we własnym zakresie i na własny koszt;
- 5) Ponoszenia kosztów związanych z zaleceniami organów kontrolujących;
- 6) Ponoszenia pełnej odpowiedzialności za realizację przez Wynajmującego postanowień rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 10 kwietnia 2012 r. w sprawie sposobu postępowania podmiotu leczniczego wykonującego działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne ze zwłokami pacjenta w przypadku śmierci pacjenta (Dz. U. poz. 420)
- 7) Nieodpłatnego odbierania zwłok z oddziałów szpitalnych Wynajmującego przez całą dobę, po uprzednim telefonicznym powiadomieniu w ciągu 2 godzin od powiadomienia;
- 8) Nieodpłatnego przechowywania w chłodni zwłok osób zmarłych, o których mowa w pkt 7, do 72 godzin łącznie. Za każdą następną dobę Najemca ma prawo pobierać opłatę, jeżeli spełnione są warunki określone w rozporządzeniu, o którym mowa w pkt 6 niniejszego ustępu oraz ustawie o działalności leczniczej;
- 9) Prowadzenia rejestru odebranych z oddziałów szpitalnych zwłok osób zmarłych zawierającego imię, nazwisko oraz Pesel zmarłego, datę i godzinę odbioru zwłok;
- 10) Nie powiadamiania we własnym zakresie o zgonie osób zmarłych w Szpitalu SPZZOZ w Zwoleniu, ani w żaden inny sposób reklamowania usług pogrzebowych;
- 11) Umieszczenia w widocznym miejscu przy wejściu do pomieszczeń będących przedmiotem niniejszej umowy informacji o terminach i zasadach odbioru zwłok. Zwłoki mogą być wydawane wyłącznie osobom uprawnionym do ich pochówku;
- 12) W przypadku większej liczby zwłok niż liczba stanowisk w chłodniach Najemca zobowiązuje się do zabezpieczenia kolejnych stanowisk chłodniczych na przyjęcie dodatkowych zwłok;
- 13) Wykorzystania wynajętych pomieszczeń tylko zgodnie z ich przeznaczeniem bez możliwości zmiany ich przeznaczenia.

2. Po rozwiązaniu umowy Najemca zobowiązany jest do zwrotu wynajętych pomieszczeń w stanie technicznym jak w dniu przejęcia, z uwzględnieniem ich normalnego zużycia.

3. Przekazanie pomieszczeń Wynajmującemu nastąpi na podstawie protokołu zdawczo-odbiorczego podpisanego przez strony niniejszej umowy zawierającego informacje o stanie technicznym pomieszczeń oraz stopnia ich zużycia.

§ 5

1. Czynsz najmu w stosunku miesięcznym wynosi zł **brutto** (słownie:).
2. Kwota czynszu, o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, płatna będzie przez Najemcę w terminie do 15-go dnia każdego miesiąca na podstawie faktury wystawionej przez Wynajmującego i na jego rachunek bankowy
3. **Stawka czynszu będzie podlegać corocznej waloryzacji**, w pierwszym kwartale każdego roku o roczny wskaźnik wzrostu cen towarów i usług konsumpcyjnych za rok poprzedni opublikowany przez Prezesa GUS.
4. Zmiana czynszu w powyższym trybie nie stanowi zmiany umowy i obowiązuje od miesiąca następującego po miesiącu, w którym ogłoszono wskaźnik (zazwyczaj od marca).
5. Zmiana stawki podatku VAT następować będzie każdorazowo z mocy prawa.
6. Oprócz czynszu Najemca będzie ponosił koszty zużycia energii elektrycznej wg wskazań podlicznika energii elektrycznej.

§ 6

1. Najemca nie może bez pisemnej zgody Wynajmującego oddać przedmiotu najmu osobie trzeciej w podnajem ani do bezpłatnego używania.
2. Przedmiot umowy powinien być użytkowany przez Najemcę w sposób nie naruszający działalności prowadzonej w pozostałej części budynku, o którym mowa w § 1 ust.1.
3. Najemca zobowiązany jest do użytkowania pomieszczeń zgodnie z ich przeznaczeniem oraz przestrzegania przepisów p.poż, bhp oraz ochrony mienia.
4. Wynajmujący zastrzega sobie prawo przeprowadzenia w obecności Najemcy okresowych kontroli wynajmowanych pomieszczeń, w tym pomiaru temperatury w chłodni oraz warunków przechowywania zwłok.

§ 7

1. Wynajmujący może rozwiązać umowę za wypowiedzeniem w razie naruszenia przez Najemcę któregokolwiek z obowiązków wskazanych w § 4 ust.1, niniejszej umowy, pomimo uprzedniego pisemnego wezwania ze strony Wynajmującego do usunięcia naruszenia.
2. Termin wypowiedzenia umowy w przypadku określonym w ust. 1 wynosi jeden miesiąc.
3. Rozwiązanie umowy przez Wynajmującego może nastąpić bez zachowania terminów wypowiedzenia w przypadku, gdy Najemca:
 - 1) Wykorzystuje pomieszczenia w sposób sprzeczny z postanowieniami § 1 ust. 2 umowy lub poprzez niewłaściwe korzystanie z pomieszczeń czyni korzystanie z innych pomieszczeń znajdujących się w budynku Szpitala Rejonowego w Zwoleniu uciążliwym;
 - 2) Nie utrzymuje pomieszczeń w należytym stanie technicznym i sanitarnym;
 - 3) Zalega z zapłatą czynszu za co najmniej za dwa pełne okresy płatności;
 - 4) Wykonuje działalność z naruszeniem prawa, co potwierdzi w szczególności stosowne orzeczenie organu administracji publicznej lub sądu, albo wynik kontroli uprawnionej instytucji;

5) Co najmniej dwukrotnie uniemożliwi Wynajmującemu przeprowadzenie kontroli pomieszczeń, w tym pomiaru temperatury w chłodni.

4. Najemca może rozwiązać przedmiotową umowę w trybie natychmiastowym w przypadku, gdy:

1) Wobec Wynajmującego prowadzone jest postępowanie likwidacyjne, upadłościowe lub układowe;

2) Wynajmujący dopuszcza się rażącego naruszenia postanowień umowy, poprzez takie działanie, które powoduje utrudnienie w wykonywaniu przez Najemcę usług określonych niniejszą umową.

§ 8

1. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 roku wraz z przepisami wykonawczymi oraz przepisy Kodeksu cywilnego.

2. Wynajmującemu przysługuje prawo zastawu na rzeczach Najemcy, określone odpowiednimi przepisami prawa.

3. Wynajmujący nie ponosi jakiejkolwiek odpowiedzialności za szkody powstałe w związku z prowadzoną przez Najemcę działalnością, w szczególności w mieniu i osobach.

§ 9

Spory powstałe w związku z wykonywaniem postanowień niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd właściwy dla siedziby Wynajmującego.

§ 10

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

§ 11

Integralną część niniejszej umowy stanowią:

1) Załącznik nr 1 - Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych;

2) Załącznik nr 2 - Klauzula informacyjna;

3) Załącznik nr 3 – Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych

4) Załącznik nr 4 – Protokół kontroli;

5) Załącznik nr 5 – Kserokopia polisy OC

.....

Najemca

.....

Wynajmujący

**INFORMACJE O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKÓW POSTĘPOWAŃ NA NAJEM POMIESZCZEŃ
W SAMODZIELNYM PUBLICZNYM ZESPOLE ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W ZWOLENIU**

Zgodnie z rozporządzeniem 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 4.05.2016, z późn. zm.), informujemy:

Administratorem Państwa danych osobowych jest:

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Zwoleniu z siedzibą przy ul. Aleje Pokoju 5, 26-700 Zwolen.

W sprawach związanych z Państwa danymi osobowymi możecie się Państwo kontaktować:

telefonicznie: + 48 677 99 99

e-mailowo: sekretariat@spzzoz.zwolen.net,

listownie: ul. Aleje Pokoju 5, 26-700 Zwolen.

Wyznaczonym przez SPZZOZ w Zwoleniu Inspektorem ochrony danych (IOD) jest:

Pani Anna Błażejczak-Jarosińska

Kontakt mailowy: iod@spzzoz.zwolen.net

Cel i podstawa prawna przetwarzania danych osobowych

Dane osobowe przetwarzane są w celach prowadzenia postępowania na najem pomieszczeń oraz jego rozstrzygnięcia, zawarcia umowy oraz jej realizacji, a także udokumentowania postępowania i jego archiwizacji.

Państwa dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b, art. 6 ust. 1 lit. c, art. 6 ust. 1 lit. f RODO. Przetwarzanie Państwa danych osobowych odbywa się w celu zawarcia i realizacji umowy, której stroną Państwo jesteście lub ją reprezentujecie.

Źródła pozyskania danych osobowych

Dane osobowe pozyskiwane są w procesie prowadzenia postępowania na najem pomieszczeń.

Udostępnianie danych osobowych

Udostępniamy dane osobowe organom i instytucjom uprawnionym z mocy obowiązujących przepisów prawa.

Państwa dane mogą również zostać udostępnione osobom lub podmiotom, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ustawy PZP.

Państwa dane mogą być udostępnione podmiotom z którymi SPZZOZ w Zwoleniu zawarł umowę na świadczenie usług serwisowych dla systemów informatycznych wykorzystywanych przy przetwarzaniu tych danych.

Czas przechowywania danych osobowych

Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania.

Jeżeli okres obowiązywania umowy w sprawie zamówienia publicznego przekracza 4 lata, dane będą przechowywane przez cały okres obowiązywania umowy w sprawie zamówienia publicznego oraz 5 lat po jej zakończeniu.

Profilowanie

Dane osobowe pacjentów nie są profilowane, nie są również przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

Prawa osób, których dane dotyczą

Prawo dostępu do danych oraz otrzymania ich kopii.

Prawo do sprostowania (poprawiania) i uzupełnienia danych osobowych jeśli są błędne lub nieaktualne przy czym skorzystanie z prawa do sprostowania lub uzupełnienia nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w sprawie zamówienia publicznego w zakresie niezgodnym z ustawą PZP oraz nie może naruszać integralności protokołu postępowania oraz jego załączników.

Prawo do ograniczenia przetwarzania, przy czym przysługuje ono jedynie w sytuacji, jeżeli dalsze przetwarzanie nie jest niezbędne do wywiązania się przez Administratora z obowiązku prawnego i nie występują inne podstawy prawne przetwarzania zgromadzonych danych.

Prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, przy czym przysługuje ono wyłącznie gdy przetwarzanie odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) lub art. 9 ust. 2 lit. a) tj. wyrażonej zgody.

Prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

