Zelów , dnia 04.09.2020 r.

Nasz znak: OPS.3811-29 /2020

Zapytanie ofertowe

1. **Nazwa i adres zamawiającego:**

Gmina Zelów - działająca przez:

Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Zelowie
ul. Piotrkowska 12

97-425 Zelów

tel. 44 634 10 28

e-mail – mgopszelow@op.pl

2. **Tryb udzielenia zamówienia:**

Podstawa prawna: art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 z późn. zm.) oraz zgodnie z Regulaminem udzielania zamówień publicznych o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty

30 000 euro na dostawy, usługi i roboty budowlane przez Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Zelowie ustanowiony Zarządzeniem Nr 7 z dnia 16.04.2014 r. Kierownika Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zelowie, zwracamy się z zapytaniem ofertowym o cenę dostaw/**usług/**robót budowlanych

3. **Przedmiot zamówienia:**

Przedmiotem realizacji zamówienia jest prowadzenie 56 godzin zegarowych grupowych zajęć jogi(2 razy w miesiącu po 1 godz. zegarowej) w ramach projektu „CUŚ dla powiatu bełchatowskiego " Zadanie nr 6 Klub Seniora dla osób niesamodzielnych realizowanego przez partnera Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Zelowie.

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa IX Włączenie społeczne, Działanie dla Osi IX.2 Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, Poddziałanie IX.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne.

1. Osobami objętymi grupowymi zajęciami jogi będą Uczestnicy Klubu Seniora w Zalesiu osoby niesamodzielne z terenu gminy Zelów.
2. Przewidywany zakres godzinowy realizacji zamówienia, 2020 rok – 8 godzin, 2021 – rok 24 godziny,2022 rok- 24 godzin.
3. Grupowe zajęcia jogi będą realizowane w Klubie Seniora w Zalesiu,97-425 Zelów.
4. Minimalny zakres tematyczny:
   - Grupowe zajęcia z jogi będą dostosowane do potrzeb i możliwości osób niesamodzielnych. Zajęcia ruchowe jogi mają na celu poprawić samopoczucie, siły witalne i obniżyć czynnik depresji starczej, poprawić sprawność ruchową, zminimalizować bóle, poprawić krążenie krwi, poprawić koncentrację i pamięć, zmniejszyć stres.

4. Wymagania niezbędne wobec Wykonawcy:

Osoba prowadząca zajęcia jogi powinna posiadać kwalifikacje do prowadzenia zajęć, minimum roczne doświadczenie w prowadzeniu zajęć. Osoba fizyczna lub samozatrudniona, prowadząca działalność gospodarczą, osobiście wykonująca przedmiot zamówienia.

5. Dodatkowe wymaganie wobec Wykonawcy:

1. Rzetelna i terminowa, zgodna z wymogami projektowymi realizacja przedmiotu umowy, w tym prowadzenie dokumentacji, w szczególności prowadzenie list obecności, przygotowanie opinii prawnej dla każdego Uczestnika objętego indywidualnym wsparciem prawnym, protokołu (zawierającego rok, miesiąc, dzień, godziny zaangażowania), wskazującego prawidłowe wykonanie zadań, liczbę oraz ewidencję godzin w danym miesiącu kalendarzowym poświęconych na wykonanie zadań w projekcie.
2. Niezwłoczne udostępnianie do wglądu na żądanie Instytucji Wdrażającej Projekt, Instytucji Pośredniczącej oraz innym podmiotom uprawnionym do kontroli wszelkich dokumentów związanych z realizowanym Projektem, w tym dokumentów finansowych.
3. Osobiste wykonywanie usługi.
4. Pozostawanie w okresie realizacji przedmiotu zamówienia w dyspozycyjności Zamawiającego rozumiane jako:
   - Realizacja przedmiotu zamówienia w miejscu i czasie ściśle określonym przez Zamawiającego, w oparciu o przedstawiany na bieżąco przez Wykonawcę harmonogram, uaktualniany w odniesieniu do możliwości i potrzeb Uczestników Projektu.
   - Akceptacja prowadzenia wsparcia w godzinach 09.00-17.00 we wskazanym przez Zamawiającego miejscu, bez możliwości zmiany.
   - Wymagana dyspozycyjność podyktowana jest dostosowaniem wsparcia w projekcie do zdiagnozowanych potrzeb i możliwości Uczestników Projektu, zabezpieczeniem

prawidłowej realizacji projektu oraz zapewnieniem zgodności działań z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.

5. Przekazywanie Zamawiającemu wszelkiej oryginalnej dokumentacji związanej z prowadzeniem grupowych zajęć jogi do 5 dni po każdym zakończonym miesiącu realizacji zamówienia.
6. Informowanie Uczestników o tytule projektu oraz współfinansowaniu ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020
7. Sporządzenie i przekazanie Zamawiającemu po przeprowadzeniu usługi protokołu wskazującego prawidłowe wykonanie zadań oraz ewidencji godzin w danym miesiącu kalendarzowym poświęconych na wykonanie zadań w projekcie.
8. Łączne zaangażowanie zawodowe Wykonawcy w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł i innych podmiotów, nie może przekroczyć 276 godzin miesięcznie

6. Przygotowanie i złożenie oferty

1. Ofertę należy złożyć na formularzach, których wzory stanowią załączniki do niniejszego zapytania ofertowego:

a) Załącznik 1 Formularz ofertowy.
b) Załącznik 2 Życiorys zawodowy wraz z kopiami dokumentów, potwierdzającymi posiadane wykształcenie i potwierdzającymi wymagane doświadczenie zawodowe.
c) Załącznik 3 Oświadczenie (dot. wymiaru zaangażowania)
d) Załącznik 4 Oświadczenie (dot. zatrudnienia w instytucji uczestniczącej w realizacji PO)

2. Wszystkie wymagane załączniki muszą być podpisane przez Wykonawcę. Oferta musi być wypełniona w sposób czytelny w języku polskim.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany lub unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podawania przyczyny.
4. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
5. Wykonawca jest związany ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert. Ofertę zatrzymuje Zamawiający. Złożone wraz z ofertą dokumenty lub oświadczenia nie podlegają zwrotowi.
6. Zamawiający będzie miał prawo żądać wyjaśnień od Wykonawców, których oferty będą zawierały rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia.
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo do poprawienia w tekście przesłanej oferty oczywistych omyłek pisarskich lub rachunkowych, niezwłocznie zawiadamiając o tym danego Oferenta. W przypadku rozbieżności, co do kwoty oferty, za cenę oferty Zamawiający przyjmuje kwotę wpisaną słownie.

8. Oferta musi zawierać cenę brutto, tzn. musi uwzględniać wszystkie koszty i składniki niezbędne do wykonania zamówienia
9. Każdy oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
10. Zamawiający zabrania jakichkolwiek modyfikacji treści dokumentów, za wyjątkiem miejsc służących do wypełnienia oferty.
11. Jakiekolwiek odstępstwo od wyżej opisanego sposobu przygotowania oferty jest równoznaczne z jej odrzuceniem, ze względu na niespełnienie kryteriów formalnych.
12. Do upływu terminu składania ofert Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany lub uzupełnienia treści niniejszego zapytania ofertowego. W tej sytuacji Wykonawcy, którzy złożyli ofertę zostaną poinformowani o nowym terminie składania ofert oraz o dokonanej zmianie treści zapytanie ofertowego

7. Termin złożenia oferty

Termin składania ofert upływa 14.09.2020 r. do godziny 10.00

8. Miejsce złożenia oferty

- Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Zelowie 97-425 Zelów, ul. Piotrkowska 12, tel. 44 634 10 28 ,

• przesyłka pocztowa skierowana na adres Ośrodka podany wyżej, osobiście w biurze projektu lub drogą elektroniczną na adres: mgopszelow@op.pl z dopiskiem „CUŚ dla powiatu bełchatowskiego – oferta na prowadzenie zajęć z jogi"

9. Kryteria oceny ofert

Po spełnieniu przez Wykonawców wymagań niezbędnych opisanych w pkt 4. ocena ofert zostanie dokonana zgodnie z następującymi kryteriami:

1. K1 - Cena 70% (maksymalnie możliwych do uzyskania 70,00 pkt),

Sposób przyznawania punktacji za spełnienie kryterium:
K1 = (Cmin:C)x70
K1 – liczba punktów uzyskana za kryterium ceny
Cmin – cena najniższa spośród ważnych ofert
C – cena badanej oferty
Liczba uzyskanych punktów będzie zaokrąglana do dwóch miejsc po przecinku.

2. K2 - Doświadczenie zawodowe w zakresie prowadzenia zajęć jogi na podstawie liczby lat pracy przeprowadzonych zajęć jogi - 30% (maksymalnie możliwych do uzyskania 30,00 pkt)

Sposób przyznawania punktacji:

a) doświadczenie zawodowe od 1-2 lat - 10% (10 pkt)
b) doświadczenie zawodowe od 2-5 lat - 20% (20 pkt)
c) doświadczenie zawodowe powyżej 5 lat - 30% (30 pkt)

Kryterium weryfikowane na podstawie dokumentów poświadczających posiadanie doświadczenia – referencje, rekomendacje, umowy

Łącznie możliwych do uzyskania 100,00 pkt (100%)

Ostateczna ilość punktów (K) będzie obliczana wg następującego wzoru:
K = K1 + K2

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska największą liczbę punktów (K).

Z uwagi na kluczowe znaczenie realizacji przedmiotu zamówienia dla prawidłowego przebiegu Projektu oraz osiągniecia założonych wskaźników, Zamawiający, dążąc do wyboru rzetelnych Wykonawców, dokona weryfikacji ofert pod kątem możliwości zaniżenia ceny. Oferta której cena będzie niższa o co najmniej 30% od szacowanej wartości zamówienia lub średniej arytmetycznej cen wszystkich złożonych ofert, uznana zostanie za zaniżoną, a Oferent zostanie wezwany do złożenia wyjaśnień, dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny.

10. Informacja o formalnościach po wyborze oferty, w celu realizacji zamówienia:
Zamawiający powiadomi o wyniku postępowania, zamieszczając stosowne ogłoszenie na stronie internetowej Zamawiającego, zaś Oferent którego oferta zostanie wybrana zostanie niezwłocznie powiadomiony przez Zamawiającego.

11. Informacja dotycząca płatności:
Przewiduje się miesięczne okresy rozliczeniowe w terminie do 14 dni od daty wpływu prawidłowo wystawionej faktury lub rachunku zgodnie z podpisaną umową.

12. Osoba odpowiedzialna za kontakt z Wykonawcami
Osobą uprawnioną do kontaktowania się z Wykonawcami i udzielania wyjaśnień dotyczących zapytania ofertowego jest Pani Joanna Zachwyc – Osoba zarządzająca projektem, tel. tel. 44 634 10 28, e-mail: mgopszelow@op.pl

Zatwierdził
Janina Kędziak
Kierownik MGOPS w Zelowie

Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej 97-425 Zelów ul. Piotrkowska 12 tel./fax 44 634 10 28

KIEROWNIK OŚRODKA Janina Kędziak

Zelów, dnia 04.09. 2020 r

Załączniki

Załącznik 1 Formularz ofertowy

Załącznik 2 Życiorys zawodowy wraz z kopiami dokumentów, potwierdzającymi posiadane wykształcenie i potwierdzającymi wymagane doświadczenie zawodowe.

Załącznik 3 Oświadczenie (dot. wymiaru zaangażowania)

Załącznik 4 Oświadczenie (dot. zatrudnienia w instytucji uczestniczącej w realizacji PO)

Załącznik 5 Klauzula informacyjna RODO

Załącznik nr 1

Gmina Zelów - działająca przez:

Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Zelowie

97-425 Zelów

ul. Piotrkowska 12

Miejscowość, dnia .....

.....

pieczątka oferenta

FORMULARZ OFERTOWY

Odpowiadając na skierowane zapytanie ofertowe dotyczące zamówienia publicznego realizowanego na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 z późn. zm.) oraz zgodnie z Regulaminem udzielania zamówień publicznych o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro na dostawy, usługi i roboty budowlane przez Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Zelowie dotyczącego:

Przeprowadzenia 56 godzin grupowych zajęć jogi(2 razy w miesiącu po jednej godzinie) dla Uczestników projektu „CUŚ dla powiatu bełchatowskiego" realizowanego przez Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Zelowie. Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

1. **Nazwa (Imię i nazwisko) i adres Wykonawcy**

.....

.....

Nr tel. ..... e-mail .....

NIP ..... REGON .....

składam ofertę następującej treści:

2. **Cena brutto za 1 godzinę zegarową realizacji grupowych zajęć jogi ..... złotych**
   Słownie złotych .....

3. **Jednocześnie podpisując niniejszą ofertę oświadczam, że:**

a) Nie jestem powiązany z zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

b) Nie zalegam z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne wobec ZUS oraz nie zalegam z opłacaniem podatków.

c) W stosunku do prowadzonej przeze mnie działalności nie otwarto likwidacji, nie ogłoszono upadłości ani nie wszczęto postępowania upadłościowego.

d) W pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie warunki i wymagania dotyczące udziału w postępowaniu.

e) Zapoznałem/am się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.

f) Oświadczam, że posiadam wykształcenie kierunkowe w zakresie prowadzenia jogi oraz minimum 2 lata doświadczenia zawodowego w dziedzinie i na jego potwierdzenie składam do niniejszej oferty załączniki:

1. Załącznik 2 -Życiorys zawodowy wraz z kopiami dokumentów, potwierdzającymi posiadane wykształcenie i potwierdzającymi wymagane doświadczenie zawodowe,
2. Załącznik 3- Oświadczenie (dot. wymiaru zaangażowania),
3. Załącznik 4- Oświadczenie (dot. zatrudnienia w instytucji uczestniczącej w realizacji PO).

(czytelny podpis Wykonawcy)

Załącznik nr 2

CV

1. Nazwisko:

2. Imię:

3. Data urodzenia:

4. Narodowość

5. Wykształcenie:

Instytucja	
Data: od (miesiąc/rok) do (miesiąc/rok)	
Uzyskane stopnie lub dyplomy:	

Instytucja	
Data: od (miesiąc/rok) do (miesiąc/rok)	
Uzyskane stopnie lub dyplomy:	

Instytucja	
Data: od (miesiąc/rok) do (miesiąc/rok)	
Uzyskane stopnie lub dyplomy:	

Instytucja	
Data: od (miesiąc/rok) do (miesiąc/rok)	
Uzyskane stopnie lub dyplomy:	

6. Znajomość języków obcych: (od 1 do 5 w zależności od stopnia znajomości języka)

Język obcy	Czytanie	Mowa	Pisanie
jęz.			
jęz.			
jęz.			
inny (podać jaki).....			

7. Członkostwo w organizacjach:

8. Obecne stanowisko (z uwzględnieniem zaangażowania w realizację innych projektów współfinansowanych ze środków UE):

9. Przebieg pracy zawodowej:

Daty: od (m-c/rok) do (m-c/rok)	
Miejsce	
Firma	
Stanowisko	
Opis	

Daty: od (m-c/rok) do (m-c/rok)	
Miejsce	
Firma	
Stanowisko	
Opis	

10. Inne (np. publikacje, opracowania):

11. Odbyte szkolenia:

12. Inne umiejętności:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

....

miejscowość, data podpis

Załącznik nr 3

Imię i nazwisko

.....

miejscowość i data

.....

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany(a) oświadczam, że:

1. aktualnie **nie jestem/jestem**[1] zaangażowany(a) zawodowo w realizację:

Lp.	Nazwa i adres Podmiotu	Pełnione stanowisko(a) /funkcja	Forma[2] zaangażowania zawodowego	Wymiar zaangażowania (etat/godziny)
1				
2				
3				

Istnieje możliwość zwiększenia liczby wierszy w tabeli

[1] niewłaściwe wykreślić

[2] dotyczy wszystkich form zaangażowania zawodowego, w przypadku stosunku pracy – uwzględnia liczbę dni roboczych w danym miesiącu wynikających ze stosunku pracy (do limitu wlicza się czas nieobecności pracownika związanej ze zwolnieniami lekarskimi i urlopem wypoczynkowym, a nie wlicza się czasu nieobecności pracownika związanej z urlopem bezpłatnym, w przypadku stosunku cywilnoprawnego, samozatrudnienia oraz innych form zaangażowania – uwzględnia czas faktycznie przepracowany, w tym czas zaangażowania w ramach własnej działalności gospodarczej.

2. Moje łączne zaangażowanie zawodowe[3] w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł i innych podmiotów, nie przekracza 276 godzin miesięcznie.
3. Obciążenia wynikające z zaangażowania mnie do projektu: **„CUŚ dla powiatu bełchatowskiego**" nr RPLD.09.02.01-10-A006/19-00 nie wyklucza możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji wszystkich zadań powierzonych mojej osobie.

4. W okresie kwalifikowania mojego wynagrodzenia w projekcie: „CUŚ dla powiatu bełchatowskiego" nr RPLD.09.02.01-10-A006/19-00 zobowiązuję się do spełnienia warunków opisanych w pkt. 2 oraz aktualizacji informacji określonych w pkt.1 w chwili wystąpienia zmiany.

.....

data i czytelny podpis

[3] dotyczy wszelkich form zaangażowania zawodowego, w szczególności w ramach stosunku pracy, stosunku cywilnoprawnego i samozatrudnienia, o którym mowa w Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020, zaangażowania w ramach prowadzenia własnej działalności gospodarczej.

Załącznik nr 4

Imię i nazwisko

miejscowość i data

.....

.....

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany(a) oświadczam, że aktualnie:

Jestem/nie jestem* zatrudniony(a) w instytucji uczestniczącej w realizacji PO** (program operacyjny, w tym krajowy i regionalny program operacyjny oraz program Europejskiej Współpracy Terytorialnej)

jestem/nie jestem* zatrudniony(a) w instytucji uczestniczącej w realizacji PO** (program operacyjny, w tym krajowy i regionalny program operacyjny oraz program Europejskiej Współpracy Terytorialnej) tj.w.....

(nazwa i adres instytucji)

na podstawie stosunku pracy oraz **nie zachodzi/zachodzi*** konflikt interesów*** lub podwójne finansowanie.

.....

(czytelny podpis)

*Niewłaściwe wykreślić

** *Jako instytucję uczestniczącą w realizacji PO* rozumie się Instytucję Zarządzającą PO lub instytucję, do której IZ PO delegowała zadania związane z zarządzaniem PO

*** Konflikt interesów jest rozumiany jako naruszenie zasady bezinteresowności i bezstronności, tj. w szczególności: przyjmowanie jakiejkolwiek formy zapłaty za wykonywanie zadań mających związek lub kolidujących ze stanowiskiem służbowym, podejmowanie dodatkowego zatrudnienia lub zajęcia zarobkowego mogącego mieć negatywny wpływ na sprawy prowadzone w ramach obowiązków służbowych, prowadzenie szkoleń, o ile mogłoby to mieć negatywny wpływ na bezstronność prowadzenia spraw służbowych.

Załącznik Nr 5 do zapytania ofertowego „RODO"

Klauzula informacyjna z art. 13 RODO do zastosowania przez zamawiających w celu związanym z zapytaniem ofertowym do 30 000 euro.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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, str. 1), dalej „RODO", informuję, że:

1. administratorem Pani/ Pana danych osobowych jest Kierownik Miejsko – Gminnego Ośrodek Pomocy Społecznej w Zelowie z siedzibą w Zelowie, przy ul. Piotrkowskiej 12 reprezentowany przez Kierownika Ośrodka, tel. 44 634 10 28, e-mail: mgopszelow@op.pl, e-PUAP: /MGOPS_Zelow/SkrytkaESP
2. administrator danych powołał Inspektora Ochrony Danych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: iod@zelow.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. C RODO w celu związanym z przedmiotowym zapytaniem ofertowym **dot. zapytania ofertowego wykonania zadania na przeprowadzenie 56 godzin zajęć jogi (usługa 2 raz w miesiącu po jednej godzinie) w ramach projektu „CUŚ dla powiatu bełchatowskiego" zadanie nr 6 Klub Seniora dla osób niesamodzielnych realizowanego przez partnera Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Zelowie.**
4. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą pracownicy Miejsko – Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zelowie prowadzący przedmiotowe zapytanie ofertowe.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z instrukcją działania archiwum zakładowego, a okres przechowywania będzie zależał od kategorii sprawy wynikającej z Rzeczowego Wykazu Akt,
6. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO,
7. posiada Pani/Pan:
   - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących; na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych *;
   - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO **;
   - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO; nie przysługuje Pani/Panu:
   - w związku z art. 17 ust. 3 lit. B, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
   - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
   - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. C RODO.

* **Wyjaśnienie:** skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku zapytania ofertowego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z przepisami oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

** **Wyjaśnienie:** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.