**Załącznik Nr 2 do SIWZ Załącznik Nr 2 do umowy**

**Oferta przetargowa dla Zamawiającego:**

Usługę całodobowej stacjonarnej (w obsadzie jednoosobowej) i mobilnej (za pomocą wsparcia tzw. mobilnej grupy interwencyjnej) ochrony fizycznej osób oraz zabezpieczenie przez Wykonawcę terenu użytkowanego przez SPZOZ Szpital Specjalistyczny MSWiA w Otwocku położony przy ul. Prusa 1/3 w Otwocku, w tym budynków oraz innego mienia znajdującego się na tym terenie

Niżej podpisany.................................................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

(nazwa i siedziba Wykonawcy)

działającego w oparciu o wpis do ............................................................, pod nr .......................... REGON:..............................................................., NIP:................................................................................... tel. ......................................................... fax. ............................................................... strona internetowa .................................................... e-mail .............................................................

przystępując do uczestnictwa w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego nr ZP1-2019, w oparciu o przepis art. 138o ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 ze zm.) **na „Usługę całodobowej stacjonarnej (w obsadzie jednoosobowej) i mobilnej (za pomocą wsparcia tzw. mobilnej grupy interwencyjnej) ochrony osób oraz zabezpieczenie przez Wykonawcę terenu użytkowanego przez SPZOZ Szpital Specjalistyczny MSWiA w Otwocku położonego przy ul. Prusa 1/3 w Otwocku, w tym budynków oraz innego mienia znajdującego się na tym terenie",** składamy niniejszą ofertę:

* + - 1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę:

- bez podatku VAT: ................................................ zł

(słownie: ..............................................................................................................................),

- z podatkiem VAT : ................................................ zł

(słownie: ..............................................................................................................................),

w tym należny podatek VAT ....%,

w oparciu o cenę za 1 godzinę świadczenia usługi, w kwocie: z podatkiem VAT: ................................................. zł (słownie: ....................................................................................).

tym podatek VAT według stawki ...... %,

2. Oświadczamy, iż do realizacji niniejszego zamówienia zatrudnimy/zatrudniliśmy:

a) posiadającą/e co najmniej 2 letnie doświadczenie w ochronie fizycznej osb i mienia w budynkach użyteczności publicznej w rozumieniu § 3 pkt 6 rozporządzenia ministra infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (tekst jedn.: Dz.U. z 2015 r., poz. 1422 ze zm.) tak / nie\*, w ilości: .....................;

Oświadczamy, że jesteśmy świadomi, iż powyższe informacje posłużą Zamawiającemu do oceny naszej oferty w ramach kryteriów wskazanych w Rozdziale VIII specyfikacji istotnych warunków zamówienia. W przypadku, gdy Wykonawca w formularzu ofertowym nie zaznaczy „tak” lub „nie” lub/i nie wskaże ilości osób, Zamawiający uzna, iż Wykonawca niniejsze zamówienie będzie realizował bez udziału ww. osób.

1. Oświadczamy, że czas dojazdu grupy interwencyjnej w godzinach nocnych wynosi: …………. minut

Oświadczamy, że jesteśmy świadomi, iż powyższe informacje posłużą Zamawiającemu do oceny naszej oferty w ramach kryteriów wskazanych w Rozdziale VIII specyfikacji istotnych warunków zamówienia. W przypadku, gdy Wykonawca w formularzu ofertowym nie wskaże czasu dojazdu grupyu interwencyjnej w godzinach nocnych, Zamawiający uzna, iż Wykonawca zaoferował najdłuższy czas dojazdu, tj. 8 minut;

1. Oświadczamy, iż podane w ofercie ceny zawierają wszystkie koszty konieczne do prawidłowego zrealizowania zamówienia.
2. Oświadczamy, że zamówienie realizować będziemy na warunkach i w okresie wskazanym przez Zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz w projekcie umowy, tj. od dnia podpisania umowy, jednakże nie wcześniej niż od dnia od dnia 28 lutego 2019 r. (do godz. 12:00) do dnia 28 lutego 2021 r. (do godz. 12:00).
3. Oświadczamy, iż akceptujemy postanowienia zawarte w „Projekcie umowy”, stanowiącym Załącznik Nr 4 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach przedstawionych w projekcie umowy, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczamy, że do realizacji niniejszego zamówienia skierujemy osoby niekarane, godne zaufania i posiadające odpowiednie predyspozycje.
5. Oświadczamy, że zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do posiadania ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności na kwotę co najmniej 100.000,00 zł (słownie: sto tysięcy złotych 00/100) i do systematycznego przedłużania ubezpieczenia przez okres realizacji przedmiotu zamówienia.
6. Oświadczamy, że jeżeli w okresie związania ofertą nastąpią jakiekolwiek znaczące zmiany sytuacji przedstawionej w naszych dokumentach załączonych do oferty, natychmiast poinformujemy o nich Zamawiającego.
7. Osobą upoważnioną do kontaktu z Zamawiającym oraz, w przypadku wyboru oferty, do nadzorowania realizacji zamówienia, jest:  ........................................................, tel.: ......................................................................
8. Oświadczamy, zgodnie z art. 91 ust. 3a ustawy, że wybór naszej oferty: nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami   
   o podatku od towarów i usług\* będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w zakresie następujących towarów i usług\*:

nazwa: ..................................................wartość:.............................................. nazwa:...............................................................wartość:.............................................

nazwa: ...............................................................wartość:..............................................

(należy podać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, oraz wskazać ich wartość bez kwoty podatku) \*właściwe zaznaczyć

1. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany   
   w specyfikacji istotnych warunków zamówienia. **Na potwierdzenie tego wnieśliśmy wadium w wysokości 5 000,00 PLN w postaci:..................................................................** (*wypełnia Wykonawca).*
2. Numer rachunku bankowego Wykonawcy do rozliczeń z Zamawiającym: ...............................................................................................................................
3. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1) ........................................................................................................................................

2) ........................................................................................................................................

3)............................................................................................................................................

4)........................................................................................................................................... 5)............................................................................................................................................

Oferta wraz z załącznikami zawiera ............. zapisanych stron, podpisanych i ponumerowanych zgodnie z wymogami specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

............................ dnia ................... ....................................................

*(miejscowość, data) (podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej)*

**Załącznik Nr 3a do SIWZ**

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1** ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986, z późn zm.).

Niżej podpisany ................................................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

(nazwa i siedziba Wykonawcy)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr ZP 1 - 2019 na

**„Usługę całodobowej stacjonarnej (w obsadzie jednoosobowej) i mobilnej (za pomocą wsparcia tzw. mobilnej grupy interwencyjnej) ochrony fizycznej osób oraz zabezpieczenie przez Wykonawcę terenu użytkowanego przez SPZOZ Szpital Specjalistyczny MSWiA w Otwocku położony przy ul. Prusa 1/3 w Otwocku, w tym budynków oraz innego mienia znajdującego się na tym terenie”,**

oświadczam co następuje:

**Informacja dotycząca Wykonawcy:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego  
w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

……………………………………, dnia ………………………. r.

(miejscowość) ……………………………………..

(podpis)

**Informacja w związku z poleganiem na zasobach innych podmiotów**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego ………………………………………………………...……….. *(wskazać dokument   
i właściwą jednostkę redakcyjną* d*okumentu, w której określono warunki udziału   
w postępowaniu),* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………………………………………………………………….

..……………………………………………………………………………………………………………….…………………………………, w następującym zakresie: ………………………………………………………………………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

………………………………..

(podpis)

**Oświadczenie dotyczące podanych informacji:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne  
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

………………………………., dnia ………………………. r.

(miejscowość)

…………………………………………

(podpis)

**Załącznik Nr 3b do SIWZ**

**OŚWIADCZENIE**

**O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

(składane wraz z ofertą)

zgodnie z art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 ze zm.).

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne nr ZP1-2019 na

**Usługę całodobowej stacjonarnej (w obsadzie jednoosobowej) i mobilnej (za pomocą wsparcia tzw. mobilnej grupy interwencyjnej) ochrony fizycznej osób oraz zabezpieczenie przez Wykonawcę terenu użytkowanego przez SPZOZ Szpital Specjalistyczny MSWiA w Otwocku położony przy ul. Prusa 1/3 w Otwocku, w tym budynków oraz innego mienia znajdującego się na tym terenie**,

w imieniu reprezentowanego przeze mnie Wykonawcy (firmy/konsorcjum):

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

(pełna nazwa i siedziba Wykonawcy, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

1)  oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy,

2)  oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .......................................................................................................................... ustawy (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20)

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

................................................................................................................................................................................................................................................................................................... 3)  oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: ................................................................................ ...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

\*Punkt 3 niniejszego oświadczenia wypełniają Wykonawcy, którzy polegają na zasobach innych podmiotów.

4)  oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

.................................................. dnia .............. ...........................................

(miejscowość) (podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej)

**Załącznik Nr 3c do SIWZ**

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

**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**\*

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

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

/nazwa (firma) i adres Wykonawcy/

oświadczam, że na dzień składania ofert w postępowaniu o zamówienie publiczne na:

**Usługę całodobowej stacjonarnej (w obsadzie jednoosobowej) i mobilnej (za pomocą wsparcia tzw. mobilnej grupy interwencyjnej) ochrony fizycznej osób oraz zabezpieczenie przez Wykonawcę terenu użytkowanego przez SPZOZ Szpital Specjalistyczny MSWiA w Otwocku położony przy ul. Prusa 1/3 w Otwocku, w tym budynków oraz innego mienia znajdującego się na tym terenie,**

Błąd! Nie określono zakładki.**nie należymy do żadnej grupy kapitałowej**, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2018 r., poz. 798 ze zm.) **\*\***;

Błąd! Nie określono zakładki.**nie należymy do tej samej grupy kapitałowej**, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2018 r., poz. 798 ze zm.), do której należą Wykonawcy, którzy złożyli odrębne oferty w ww. postępowaniu **\*\***;

Błąd! Nie określono zakładki.**należymy do grupy kapitałowej**, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2018 r., poz. 798 ze zm.), do której należy również Wykonwca, który złożył odrębną ofertę w ww. postępowaniu \*\* w której skład wchodzą następujące podmioty:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**....................................................**

**podpis i pieczęć Wykonawcy**

\* w przypadku **Wykonawców występujących wspólnie oświadczenie składa każdy Wykonawca**

\*\* właściwe zaznaczyć.

**Załącznik Nr 5 do SIWZ**

**WYKAZ USŁUG ZREALIZOWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ**

**(wykaz co najmniej trzech usług wykonanych bądź wykonywanych w ciągu trzech ostatnich lat przed dniem składania ofert, a jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres Zamawiającego** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Termin realizacji usługi** | **Całkowita wartość brutto wykonanego zamówienia** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

……………………………………………… ……………………………………………………..

(miejscowość, data) (podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej)

**Załącznik Nr 6 do SIWZ**

**Załącznik nr 3 do umowy**

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imę i nazwisko** | **Podstawa dysponowania** | **Osoba bezrobotna**  **(TAK/NIE)** | **Liczba lat doświadczenia w zakresie ochrony budynków użyteczności publicznej** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

……………………………………………… ……………………………………………………………….

(miejscowość, data) (podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej)

**Załącznik nr 7**

**Z O B O W I Ą Z A N I E**

**do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia**

Ja niżej podpisany …………………………………………………… będąc upoważnionym do reprezentowania:

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)

oświadczam(y), że wyżej wymieniony podmiot, stosownie do art. 22a ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U z 2018 r., poz. 1986 ze zm.), odda Wykonawcy: ………………………………………………………………………………………………………….

(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)

do dyspozycji niezbędne zasoby …………

(zakres udostępnianych zasobów)

na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia pn: **Usługę całodobowej stacjonarnej (w obsadzie jednoosobowej) i mobilnej (za pomocą wsparcia tzw. mobilnej grupy interwencyjnej) ochrony fizycznej osób oraz zabezpieczenie przez Wykonawcę terenu użytkowanego przez SPZOZ Szpital Specjalistyczny MSWiA w Otwocku położony przy ul. Prusa 1/3 w Otwocku, w tym budynków oraz innego mienia znajdującego się na tym terenie,**

(nazwa zamówienia publicznego)

na potrzeby realizacji ww. zamówienia.

Sposób wykorzystania ww. zasobów przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia to:…………………………………………………………………………………………………………….

Zakres zamówienia, który zamierzam realizować: ………………………………………………………………………………………………………………..

Charakter stosunku, jaki będzie łączył nas z Wykonawcą: …………………………………………………………….

…………………………………………………………..

(miejsce i data złożenia oświadczenia)

……………………………………………………………………………………………………………………..

(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń

woli w imieniu podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)

**Załącznik Nr 8 do SIWZ**

**Oświadczenie Wykonawcy**

*w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO*

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr ZP 1 - 2019 na **„Usługę całodobowej stacjonarnej (w obsadzie jednoosobowej) i mobilnej (za pomocą wsparcia tzw. mobilnej grupy interwencyjnej) ochrony fizycznej osób oraz zabezpieczenie przez Wykonawcę terenu użytkowanego przez SPZOZ Szpital Specjalistyczny MSWiA w Otwocku położony przy ul. Prusa 1/3 w Otwocku, w tym budynków oraz innego mienia znajdującego się na tym terenie”**

Oświadczam, że wypełniłam/-em obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

Miejscowość .............................................. , dnia .......................................... 2019 r.

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

podpis osoby uprawnionej

do reprezentowania Wykonawcy

1) rozporządzenie 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).

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

**INFORMACJA**

Zamawiający, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny MSWiA   
w Otwocku, ul. Bolesława Prusa 1/3, 05-400 Otwock, 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:

* Administratorem Państwa danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpitala Specjalistycznego MSWiA w Otwocku, ul. Bolesława Prusa 1/3, 05-400 Otwock;
* Dane Inspektora ochrony danych osobowych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Szpitala Specjalistycznego MSWiA w Otwocku tel. 22 779-46-71, e-mail: [kontakt.iod@zozmswia.pl](mailto:kontakt.iod@zozmswia.pl);
* Państwa dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienie publicznego **pn. „Usługę całodobowej stacjonarnej (w obsadzie jednoosobowej) i mobilnej (za pomocą wsparcia tzw. mobilnej grupy interwencyjnej) ochrony fizycznej osób oraz zabezpieczenie przez Wykonawcę terenu użytkowanego przez SPZOZ Szpital Specjalistyczny MSWiA w Otwocku położony przy ul. Prusa 1/3 w Otwocku, w tym budynków oraz innego mienia znajdującego się na tym terenie” – znak sprawy ZP 1 -2019** prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego;
* Odbiorcami Państwa danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 ze zm.), dalej „ustawa Pzp”;
* Państwa dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, przez cały czas trwania umowy;
* Obowiązek podania przez Państwo danych osobowych bezpośrednio Państwa dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanych z udziałem w postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego. Ustawa również określa konsekwencje niepodania określonych danych osobowych;
* w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
* 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**.