

### **Realizacja zamówienia:**

1. Proszę przesłać wypełniony formularz z zaznaczonym oświadczeniem dotyczącym zgody na przetwarzanie danych osobowych w celu realizacji zamówienia na adres: [oficyna.zamowienia@imp.lodz.pl](mailto:oficyna.zamowienia@imp.lodz.pl).
2. Do wiadomości potwierdzającej otrzymanie zamówienia zostanie załączona faktura. Prosimy o jej opłacenie. Czas realizacji zamówienia zostanie podany w wiadomości.
3. Warunkiem wysłania zamówienia jest zgoda na przetwarzanie danych osobowych w celu realizacji zamówienia oraz zaksięgowanie przelewu.

### **KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

W związku z realizacją wymogów 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 „RODO”), informujemy o zasadach przetwarzania Państwa danych osobowych oraz o przysługujących Państwu prawach z tym związanych.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 RODO informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Instytut Medycyny Pracy im. prof. dr. med. J. Nofera w Łodzi, ul. św. Teresy od Dzieciątka Jezus 8, 91-348 Łódź.
2. W przypadku pytań dotyczących sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w zakresie działania Administratora, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień należy skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pisemnie na adres Administratora lub mailowo na adres [iod@imp.lodz.pl](mailto:iod@imp.lodz.pl).
3. Administrator danych osobowych przetwarza Pani/Pana dane osobowe w celu:
  - a) realizacji zamówienia dotyczącego zakupu kwestionariuszy GHQ lub/oraz podręcznika do kwestionariuszy i wystawienia faktury. W tym przypadku podanie danych ma charakter obowiązkowy, a podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest umowa kupna-sprzedaży oraz przepisy podatkowe (art. 6 ust. 1 lit. b RODO),
  - b) marketingowym Administratora, tzn. przesyłania Pani/Panu informacji dotyczących publikacji i promocji związanych z wydawnictwami IMP. W tym przypadku podanie danych jest dobrowolne, a podstawą przetwarzania danych osobowych jest Pani/Pana zgoda (art. 6 ust. 1 lit. a RODO).
4. Pani/Pana dane osobowe nie będą nikomu udostępniane.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 3, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
6. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia:
  - a) prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych;
  - b) prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych – w przypadku gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne;
  - c) prawo do żądania usunięcia danych osobowych (tzw. prawo do bycia zapomnianym);
  - d) prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
  - e) prawo do przenoszenia danych;
  - f) prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych;
  - g) w przypadku gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie Pani/Pana zgody na przetwarzanie danych osobowych (art. 6 ust. 1 lit. a RODO), przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, z obowiązującym prawem.
7. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu przez Administratora danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich.

**GHQ**  
**Formularz zamówienia**

<b>Zamawiam</b>	<b>Liczba</b>
GHQ 12	
GHQ 28	
Ocena zdrowia psychicznego na podstawie badań kwestionariuszami Davida Goldberga. Podręcznik dla użytkowników kwestionariuszy GHQ-12 i GHQ-28	
<b>Dane zamawiającego</b>	
NIP	
imię i nazwisko	
nazwa firmy	
adres (ulica, numer domu, numer mieszkania, kod pocztowy, miasto, państwo)	
adres dostawy (proszę nie wypełniać, jeśli adres jest taki sam jak powyżej)	
osoba do kontaktu	
numer telefonu	
adres e-mail	
dodatkowe informacje	
	Po zapoznaniu się z „Klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych” oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji zamówienia przez Instytut Medycyny Pracy im. prof. dr. med. J. Nofera w Łodzi.
	Po zapoznaniu się z „Klauzulą Informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych” oświadczam, że wyrażam zgodę na przesyłanie informacji o charakterze wydawniczym drogą elektroniczną.