

Oświadczenie dotyczące przetwarzania danych osobowych

.....

(Imię i nazwisko / Nazwa)

adres

.....

tel.

e-mail:

Oświadczenia:

1. Oświadczam, że ¹ zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a 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) ja, niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie, przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Wsparcia Rodziny w Dąbrowie Tarnowskiej, dla potrzeb niezbędnych do realizacji postępowania o udzielenie zamówienia, którego przedmiotem są usługi opieki wytchnieniowej w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” –edycja 2022.
Zostałam/em pouczone/ny o prawie do wycofania w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie moich danych osobowych, co pozostanie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

....., dnia

(miejscowość, data)

.....

Czytelny podpis oferenta

1 Należy wpisać odpowiednie zwroty: *wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody*