

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

Znak sprawy: I.331.3.2023

.....

Imię i nazwisko

adres

.....

tel.:

e-mail:

Formularz ofertowy

Odpowiadając na zapytanie ofertowe znak sprawy:I.331.3.2023 z dnia 06.04.2023r. dotyczące świadczenia usługi asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej w ramach Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2023

składam niniejszą ofertę o następującej treści:

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym zapytaniem ofertowym:

Cena brutto zł za jedną godzinę usługi

(słownie:).

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z zapytaniem ofertowym i nie wnoszę do niego zastrzeżeń, przyjmuję warunki w nim zawarte oraz, że otrzymałam/em informacje niezbędne do właściwego wykonania usługi.
2. Oświadczam, że załączone dokumenty opisują stan faktyczny i prawny aktualny na dzień złożenia oferty.

..... dnia

miejsowość

.....

Czytelny podpis Wykonawcy

.....

Imię i nazwisko

adres

.....

tel.

e-mail:

.....dnia.....

miejsowość

Oświadczenie

Oświadczam, że **wyrażam zgodę** 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) **na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie, przez Centrum Usług Społecznych w Rawiczu dla potrzeb niezbędnych do realizacji postępowania w sprawie realizacji Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2023.**

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.

.....

podpis