Załącznik nr 2

Dębowa Łąka, dnia………………..2023 r.

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisana/y ………………………………………………………………………… legitymująca/y się dowodem osobistym ……………………………………. wydanym przez ………………………………………………… oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Dębowej Łące moich danych osobowych w związku z zapytaniem ofertowym dotyczącym świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych na rzecz osób z zaburzeniami psychicznymi, 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).

…………………..………………………….

 czytelny podpis Wykonawcy