

do oferty dotyczącej pełnienia usług asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej

.....

Imię i Nazwisko

.....

Miejscowość, data

.....

Adres

.....

Oświadczenie

Oświadczam, że *..... zgodę/zgody na przetwarzanie danych osobowych zawartych w załączonych do zapytania ofertowego dokumentach – jeśli w zakresie tych danych zawarte są szczególne kategorie danych, o których mowa w art. 9 ust. 1 RODO.

.....

Podpis

* należy wpisać **wyrażam/nie wyrażam**