

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

**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**