

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego – *Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych*

OŚWIADCZENIE

o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

Na podstawie 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 9/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej w Sępólnie Krajeńskim, w celu udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

Miejscowość, data

Czytelny podpis lub imienna pieczęć
osoby upoważnionej