

Załącznik Nr 1 do zapytania ofertowego

.....  
**nazwa i adres Wykonawcy**

**Ośrodek Pomocy Społecznej  
w Sokółce  
ul. Wojska Polskiego 7  
16-100 Sokółka**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. W postępowaniu na **zorganizowania i przeprowadzenia Superwizji dla Asystentów Rodzin** w ramach projektu: „Rozwój usług asystentury rodzinnej na terenie Gminy Sokółka” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
2. Całkowita wartość wykonania usługi (zgodnie z szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia), zawartym w zapytaniu ofertowym na **zorganizowania i przeprowadzenia Superwizji dla Asystentów Rodzin**, wynosi:  
cena brutto za 1h usługi ( 1 godzina = 45 minut).....złotych  
(słownie: .....)  
cena brutto za całą usługę 32 godz. x .....=.....  
(słownie: .....)
3. Cena ofertowa zawiera wszystkie koszty związane z realizacją niniejszego zamówienia.
4. Akceptuję termin realizacji wskazany w zapytaniu ofertowym.
5. Oświadczam, że jestem zdolna/y do wykonania niniejszego zamówienia.
6. Oświadczamy, że jestem związana/y niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu dnia składania ofert.
7. Oświadczamy, że wykonam niniejsze zamówienie z należytą starannością, według mojej najlepszej wiedzy i doświadczenia.

.....  
*podpis Wykonawcy*

....., *dnia*:.....

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. A oraz art. 9 ust. 2 lit. A ogólnego rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wskazanych w formularzu ofertowym do projektu: „Rozwój usług asystentury rodzinnej na terenie Gminy Sokółka” realizowanego przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Sokółce w związku ze złożeniem oferty. Jednocześnie oświadczam, że udzielałm zgody dobrowolnie oraz zostałam/em poinformowana/y o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, jak również wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie. Administratorem danych osobowych będzie Ośrodek Pomocy Społecznej w Sokółce.

.....  
*podpis Wykonawcy*

....., *dnia*:.....