



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 **stanowisko terapeuty** w ramach projektu: „Rozwój usług asystentury rodzinnej na terenie Gminy Sokółka” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
2. Cena za godzinę pracy terapeuty uzależnień zł
(słownie: zł)
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 udzielam 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:.....