*Załącznik nr 3 do zaproszenia do składania ofert*

*Nazwa oferenta                                                                                                             Miejscowość i data*

***OŚWIADCZENIE***

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury w ramach zapytania ofertowego **na wyłonienie Wykonawcy na sukcesywną dostawę środków czystości do pięciu PWD z terenu Gminy Raków w ramach realizacji projektu pn. „Placówki Wsparcia Dziennego na terenie Gminy Raków”, dofinansowanego w ramach programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027.,** zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2019, poz. 1781) oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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 takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

*…………………………………….*

*(Podpis oferenta)*