

Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego nr 6/ 2025

Oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych

Nazwa Wykonawcy:

Adres:

PESEL/ NIP:

REGON:

W związku z przystąpieniem do postępowania odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 6/2025 dotyczące realizacji informatycznego kursu zawodowego dla uczestników/czek projektu „Autostrada do reintegracji w ZAZ Nysa”, prowadzonego w trybie zasady konkurencyjności, oświadczam że zgodnie z art. 7 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 takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez INFIRMICARE Sp. z o.o. z siedzibą w Nysie przy ul. Grodkowskiej 54 , jako Administratora tych danych, na potrzeby przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

.....

(data)

.....

...

(podpis Wykonawcy/osoby
uprawnionej do reprezentacji
Wykonawcy, zgodnie z
załączonym
pełnomocnictwem)