**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego**

Znak sprawy: I.331.3.2023

...........................………………………........

Imię i nazwisko

adres ……………………………….……

 ………………………………….….

tel.: ……………………………………….

e-mail: ………………….……………….

### Formularz ofertowy

Odpowiadając na zapytanie ofertowe znak spawy:I.331.3.2023 z dnia 06.04.2023r. dotyczące świadczenia usługi asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej w ramach Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2023

składam niniejszą ofertę o następującej treści:

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym zapytaniem ofertowym:

Cena brutto ..............……. zł za jedną godzinę usługi

(słownie: ............………………………………..........................…).

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z zapytaniem ofertowym i nie wnoszę do niego zastrzeżeń, przyjmuję warunki w nim zawarte oraz, że otrzymałam/em informacje niezbędne do właściwego wykonania usługi.
2. Oświadczam, że załączone dokumenty opisują stan faktyczny i prawny aktualny na dzień złożenia oferty.

..................………........…... dnia ...................… .....................................................

 miejscowość Czytelny podpis Wykonawcy

...........................………………………........ …………..…………………….…dnia……………..

Imię i nazwisko miejscowość

adres ……………………………….…….

 ………………………………….….

tel. ……………………………………….

e-mail: ………………….………………..

**Oświadczenie**

Oświadczam, że **wyrażam zgodę** zgodnie 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 takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) **na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie, przez Centrum Usług Społecznych w Rawiczu dla potrzeb niezbędnych do realizacji postępowania w sprawie realizacji Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2023.**

Zostałam/em pouczona/ny o prawie do wycofania w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie moich danych osobowych, co pozostanie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

..........................................................................

podpis