Załącznik 3 do zapytania ofertowego

……………………….., dnia………………

………………………………………

Dane adresowe Wykonawcy

Dotyczy : zapytania ofertowego nr 9/DDSB/PFRON/2021 w ramach realizowanego projektu: „DROGA DO SPRAWNOŚCI BEZ BARIER” współfinansowanego przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że w związku z realizacją przedmiotu zamówienia nr 9/DDSB/PFRON/2021 w ramach realizowanego projektu: „DROGA DO SPRAWNOSCI BEZ BAERIER” współfinansowanego przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów procesu rekrutacji łącznie z możliwością publikacji wyników rekrutacji na stronie www oraz na wgląd w dokumentację dotyczącą wyżej wymienionego zamówienia przez Zamawiającego oraz przez organy kontrolujące projekt.

.................................. dnia ...............................

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

podpis Wykonawcy