



Załącznik Nr 8  
Do zapytania ofertowego

### Oświadczenie

o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych wynikających z RODO w ramach projektu pod tytułem: „Dzienny Dom Opieki Medycznej „ZACISZE” w Olkuszu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 OŚ PRIORYTETOWA 9. Region spójny społecznie, DZIAŁANIE 9.2 PODDZIAŁANIE 9.2.1 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego. NR PROJEKTU: RPMP.09.02.01-12-0013/18

### Oświadczam, że

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury niniejszego zapytania ofertowego – 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 (Dz.U. UE.L.2016.119.1), ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych oraz prawa powszechnie obowiązującego dot. ochrony danych osobowych.

.....  
/miejscowość i data/

.....  
/podpis Oferenta/