**Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego nr 30**

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, udostępnionych w złożonych przeze mnie dokumentach, w tym w ofercie, w odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 30 na świadczenie usług opiekunów (asystentów) osób niepełnosprawnych zamieszkujących mieszkanie wspomagane położone w budynku przy ul. Wojska Polskiego 7 w Augustowie, w związku z realizacją projektu partnerskiego pn.: „W poszukiwaniu modelowych rozwiązań”, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Oś. priorytetowa II. Efektywne polityki publiczne na rynku pracy, gospodarki i edukacji, Działanie 2.8. Rozwój usług społecznych świadczonych w środowisku lokalnym, w celach związanych z przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy.

Jednocześnie oświadczam, że udzielam zgody dobrowolnie oraz że zostałam/em poinformowana/y o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, jak również wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie.

…………………….………… …………………………………

*(miejscowość, data) (podpis Wykonawcy)*