



## ZAPYTANIE OFERTOWE NR 1/12/MID/ZO/SCOB/2017

Projekt pt. „Zdrowa Matka i Dziecko - z szansą na lepsze jutro!”

### Załącznik nr 3 – Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja niżej podpisana(y):

.....  
.....  
/imię i nazwisko Wykonawcy; adres zamieszkania; NIP; PESEL; Seria i Numer Dowodu Osobistego/  
lub  
/pełna nazwa Wykonawcy; adres Siedziby; NIP; REGON/

### OŚWIADCZAM ŻE:

wyrażam zgodę na gromadzenie, wykorzystanie i przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby Zapytania ofertowego w ramach Projektu pt. „Zdrowa Matka i Dziecko – z szansą na lepsze jutro!” zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014r. poz. 1182, z późn. zm.).

.....  
/Miejscowość, data/

.....  
/Podpis Wykonawcy/