Załącznik nr I do Zapytania Ofertowego

dnia



ZAMAWIAJĄCY:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Zambrowie reprezentowane przez Pana Karola Kossakowskiego - Kierownika PCPR w Zambrowie ul. Fabryczna 3, 18-300 Zambrów.

OFERTA

na realizację programu korekcyjno-edukacyjnego

WYKONAWCA:

Imię Nazwisko:

Adres Wykonawcy:

Powiat:Województwo • 

Nr kierunkowy tel./fax•…………………. e-mail •………………………..

1. Składam niniejszą ofertę, oferując wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymaganiami w zapytaniu ofertowym, za cenę:

Wykonanie zamówienia za cenę nettozł/ godzina

Słownie:

Wykonanie zamówienia za cenę bruttozł/ godzina

Słownie:

Powyższa oferta cenowa, opisuje cenę netto/brutto za godzinę realizacji zadań opisanych w pkt. 2.2 — „Przedmiot zamówienia", w tym: konsultacje indywidualne, prowadzenie spotkań grupowych i monitoring.

2. Określona w pkt 1 powyżej cena brutto charakter ryczałtowy, nie podlega waloryzacji oraz uwzględnia wszystkie wymagane opłaty i koszty niezbędne do zrealizowania w całości przedmiotu zamówienia, bez względu na okoliczności i źródła ich powstania.

3. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz zdobyłem informacje niezbędne do właściwego wykonania przedmiotu zamówienia.

4. Oferuję realizację zamówienia w sposób, który został opisany w Zapytaniu ofertowym.

5. Oświadczam, że niniejsza oferta jest wiążąca przez 30 dni od terminu jej złożenia.

Oświadczam/my, że zgodnie z art. 297 §  1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r.- Kodeks karny (Dz. U. z 1997 r., Nr 88, poz. 553 z późn. zm), jestem w pełni świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania niniejszego zamówienia.

dnia

podpis upoważnionej osoby

Załącznik nr II do Zapytania Ofertowego

**Klauzula informacyjna – zapytanie ofertowe**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.), dalej zwanego RODO, informuje się, iż:

1. **Administrator Danych.**

Administratorem Państwa danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie  
w Zambrowie, adres: PCPR w Zambrowie, ul. Fabryczna 3, 18-300 - Zambrów.

1. **Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych.**

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: http:iodo@powiatzambrowski.com, tel. 600 960 587

1. **Informacje o odbiorcach danych osobowych lub o kategoriach odbiorców.**

Odbiorcami Państwa danych mogą być podmioty, którym dane zostaną przekazane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

1. **Cel i podstawa prawna przetwarzania danych osobowych, informacja o wymogu podania danych.**

Dane osobowe będą przetwarzane:

1. w celu przygotowania i realizacji zawartej umowy zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b RODO,
2. w celu wykonania przez Administratora prawnie ciążących na nim obowiązków zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO w zakresie, w jakim przewidują to przepisy szczególne.

**5. Okres, przez który dane osobowe będą przechowywane lub kryteria ustalania tego okresu:**

1. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny dla realizacji celu umowy, dla którego zostały zebrane;
2. jeżeli wyrazili Państwo zgodę (na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO) – dane osobowe będą przetwarzane do momentu wycofania zgody, ale nie dłużej niż przez okres niezbędny do realizacji celu umowy, dla którego zostały zebrane.
3. **Prawa osób, których dane dotyczą.**

Przysługuje Państwu:

1. prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania (poprawiania), prawo do ograniczenia przetwarzania danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego w rozumieniu RODO;
2. prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem - jeżeli wyrazili Państwo zgodę (na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO).
3. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie, ul. Stawki 2, gdy uznają Państwo, że przetwarzanie przez Administratora danych narusza przepisy o ochronie danych osobowych.
4. **Informacja o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu.**

Przetwarzanie Państwa danych osobowych nie będzie wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym do profilowania.

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

(podpis)

Załącznik nr III do Zapytania Ofertowego

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a……………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko)

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań

**oświadczam**

- iż nie byłem/byłam karany/karana za przestępstwo lub przestępstwo skarbowe i nie jest prowadzone przeciwko mnie postępowanie o przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub przestępstwo skarbowe;

- posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych

………………………………………………… …………………………

(miejscowość, data) (własnoręczny podpis)