

OŚWIADCZENIE*

Ja, niżej podpisany

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

(imię i nazwisko, adres zamieszkania, nr tel. i faxu oraz dane niezbędne do wystawienia faktury lub rachunku)

oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie imienia, nazwiska, adresu zamieszkania, miejscu prowadzonej działalności nr telefonu i faxu oraz danych niezbędnych do wystawienia rachunku lub faktury, w celach związanych z postępowaniem o zamówienie publiczne, do którego nie ma zastosowania ustawa Prawo Zamówień Publicznych, prowadzonego w trybie zapytanie ofertowego na kompleksową usługę sprzątnia i utrzymania w czystości pomieszczeń użytkowanych przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Skierniewicach, mieszczących się w budynku przy ul. Aleja Niepodległości 4 w Skierniewicach w 2022 roku.

.....

Miejscowość, data

.....

własnoręczny podpis

* dotyczy wykonawców będących osobami fizycznymi, w tym także prowadzących działalność gospodarczą jako osoby fizyczne