*Załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego*

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH\***

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku z realizacją projektu partnerskiego pn. „Klub Wsparcia Dziennego” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego i budżetu państwa, w szczególności w związku z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia polegającego świadczeniu usługi transportowej w zakresie przewozu osób. Projekt realizowany jest wspólnie z Gminą Debrzno w ramach Poddziałania 06.02.02. *Rozwój usług społecznych*, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***/data i podpis osoby uprawnionej/*

**\****dotyczy osoby fizycznej, w tym osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą*