



.....
Dane adresowe Wykonawcy

Dotyczy : zapytania ofertowego nr 1/PFRON/2025 dotyczące realizacji usługi w ramach projektu pt. „RAZEM WSPIERAMY AKTYWNOŚĆ” współfinansowanego przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w związku z realizacją przedmiotu zamówienia nr 1/PFRON/2025 dotyczące realizacji usługi w ramach projektu pt. „RAZEM WSPIERAMY AKTYWNOŚĆ” współfinansowanego przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów procesu rekrutacji łącznie z możliwością publikacji wyników rekrutacji na stronie www oraz na wgląd w dokumentację dotyczącą wyżej wymienionego zamówienia przez Zamawiającego oraz przez organy kontrolujące projekt.

..... dnia

.....
podpis Wykonawcy