

Załącznik nr 3

**OŚWIADCZENIE O OCHRONIE
DANYCH OSOBOWYCH**

.....

.....
(nazwa i adres wykonawcy)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie dla potrzeb niezbędnych do realizacji postępowania zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO), w zbiorze danych osobowych prowadzonych przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Lipnicy.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do swoich danych osobowych oraz prawa do ich poprawiania.

.....
(data i podpis)