

Projekt „Dobry Początek” jest współfinansowany ze Środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

*Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego na
Usługę Warsztatów Wyjazdowych*

ZAMAWIAJĄCY
MIASTO ŁÓDŹ/MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ
ul. Piotrkowska 104
90-926 Łódź

FUNDACJA SZCZĘŚLIWEJ DROGI ODDZIAŁ W ŁODZI
ul. Wschodnia 69 lok 2 U
90-266 Łódź

NIP: 1231307213, REGON: 363140292

(pełna nazwa/ imię i nazwisko Wykonawcy)

NIP/PESEL

REGON

adres

telefon e-mail.....

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W ZWIĄZKU Z ZAPYTANIEM OFERTOWYM, którego przedmiotem jest **Usługa Warsztatów Wyjazdowych w projekcie „Dobry Początek”** współfinansowanego ze Środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 Oś priorytetowa IX Włączenie Społeczne, Działania 9.1. Aktywna integracja osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, Poddziałanie 9.1.1. Aktywizacja społeczno- zawodowa osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym.

Ja niżej podpisany/a

(imię i nazwisko)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Fundacja Szczęśliwej Drogi z siedzibą . Aleje Jerozolimskie 113/115, 02-017 w Warszawie, *na poczet potrzeb niezbędnych do prawidłowego rozstrzygnięcia Zapytania ofertowego*. Podanie danych jest dobrowolne. Podstawą przetwarzania danych jest moja zgoda. Odbiorcami danych mogą być upoważnieni pracownicy Administratora oraz osoby trzecie świadczące na rzecz Administratora usługi. Mam prawo wycofania zgody w dowolnym momencie. Dane osobowe będą przetwarzane do momentu odwołania zgody, a po odwołaniu wyłącznie przez okres przedawnienia roszczeń przysługujących Fundacji i w stosunku do Fundacji, chyba że odrębne przepisy stanowią inaczej. Mam prawo żądania od Fundacji dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

Poinformowano mnie, że pytania dotyczące przetwarzania moich danych osobowych należy kierować na adres e-mail: rodo@szczesliwejdrogi.org

..... (miejscowość i data)	 (podpis osób(-y) uprawnionej do składania oświadczenia woli w imieniu Wykonawcy)
--	--

Projekt „Dobry Początek” jest współfinansowany ze Środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Załącznik nr 5a do zapytania ofertowego na
Usługę Warsztatów Wyjazdowych

ZAMAWIAJĄCY
MIASTO ŁÓDŹ/MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ
ul. Piotrkowska 104
90-926 Łódź

FUNDACJA SZCZĘŚLIWEJ DROGI ODDZIAŁ W ŁODZI
ul. Wschodnia 69 lok 2 U
90-266 Łódź

NIP: 1231307213, REGON: 363140292

(pełna nazwa/ imię i nazwisko Wykonawcy)

NIP/PESEL

REGON

adres

telefon e-mail.....

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W ZWIĄZKU Z ZAPYTANIEM OFERTOWYM, którego przedmiotem jest **Usługa Warsztatów Wyjazdowych w projekcie “Dobry Początek”** współfinansowanego ze Środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 oś priorytetowa IX Włączenie Społeczne, Działania 9.1. Aktywna integracja osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, Poddziałanie 9.1.1. Aktywizacja społeczno- zawodowa osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym.

Ja niżej podpisany/a

(imię i nazwisko trenera/osoby do opieki)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Fundacja Szczęśliwej Drogi z siedzibą . Aleje Jerozolimskie 113/115, 02-017 w Warszawie, *na poczet potrzeb niezbędnych do prawidłowego rozstrzygnięcia Zapytania ofertowego*. Podanie danych jest dobrowolne. Podstawą przetwarzania danych jest moja zgoda. Odbiorcami danych mogą być upoważnieni pracownicy Administratora oraz osoby trzecie świadczące na rzecz Administratora usługi. Mam prawo wycofania zgody w dowolnym momencie. Dane osobowe będą przetwarzane do momentu odwołania zgody, a po odwołaniu wyłącznie przez okres przedawnienia roszczeń przysługujących Fundacji i w stosunku do Fundacji, chyba że odrębne przepisy stanowią inaczej. Mam prawo żądania od Fundacji dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

Poinformowano mnie, że pytania dotyczące przetwarzania moich danych osobowych należy kierować na adres e-mail: rodo@szczesliwejdrogi.org

..... (miejscowość i data)	 podpis osoby trenera/osoby do opieki
-------------------------------	---