

Załącznik nr 3a
Do zaproszenia ofertowego dotyczącego Programu „Aktywny i zdrowy senior”

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)	ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH
---------------------------------	--

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty z dnia 22.08.2023 r. dotyczącej przeprowadzenia dla seniorów zajęć fitness na terenie Gminy Wadowice w ramach projektu pn. **Aktywny i Zdrowy senior**

oświadczam, że:

Na podstawie art.6 ust.1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U. UE L Nr 119) zwanego dalej „RODO”, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu w celu wzięcia udziału w postępowaniu dotyczącym zapytania ofertowego, organizowanym przez Administratora Danych, którym jest MOPS Wadowice, ul. E. i K. Wojtyłów 4, 34-100 Wadowice, tel. 33 823 43 39, e-mail : mops@wadowice.pl

Jednocześnie oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a, że powyższa zgoda może być przeze mnie wycofana w każdym czasie, jednakże wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tejże zgody przed jej wycofaniem.

Oświadczam także, że zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej stanowiącej **załącznik nr 4 do zapytania ofertowego Nr** związanej z ochroną danych osobowych przetwarzanych u Administratora danych.

.....
(data i czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę)

Wycofanie zgody

Na podstawie art.7 ust.3 RODO wycofuję wyżej wymienioną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora danych.

.....
(data i czytelny podpis osoby wycofującej)