# Załącznik nr 1 do ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 3/ POPŻ 2014-2020 Podprogram 2020

# FORMULARZ OFERTOWY DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO

# NR 3/ POPŻ 2014-2020 Podprogram 2020

|  |  |
| --- | --- |
| IMIĘ I NAZWISKO |  |
| PESEL |  |
| ADRES |  |
| TELEFON |  |
| E-MAIL |  |

**OŚWIADCZENIE**

1. **O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU**

Składając ofertę w niniejszym postępowaniu w ramach projektu Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Pomocy Najbardziej Potrzebującym **oświadczam,** żejako Wykonawca:

- spełniam warunki ubiegania się o wykonanie usług zawartych w zapytaniu ofertowym 2/2020,

- zapoznałem się z warunkami postępowania zawartymi w zapytaniu ofertowym.

1. **O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH**

Składając ofertę w niniejszym postępowaniu w ramach projektu Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Pomocy Najbardziej Potrzebującym **oświadczam,** żejako Wykonawca nie jestem powiązany z Bankiem Żywności w Łodzi im. Marka Edelmana lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Banku Żywności w Łodzi im. Marka Edelmana lub osobami wykonującymi w imieniu Banku Żywności w Łodzi im. Marka Edelmana czynności związane   
z przygotowaniem i przeprowadzeniem niniejszego postępowania.

1. **ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Bank Żywności w Łodzi im. Marka Edelmana dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz 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)).

|  |  |
| --- | --- |
| [data] | Imię i nazwisko osoby składającej ofertę i oświadczenie |