

## FORMULARZ OFERTOWY

### 1. Dane wykonawcy:

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres zamieszkania

.....  
telefon kontaktowy, adres e-mail

.....  
rodzaj oferowanych zajęć

### 2. Posiadam następujące dodatkowe kwalifikacje do pracy z małym dzieckiem z deficytami i zaburzeniami rozwojowymi:

Forma doskonalenia zawodowego	Rodzaj i kierunek studiów lub/i nazwa kursu kwalifikacyjnego
Studia podyplomowe.	
Kursy kwalifikacyjne.	
Dodatkowe kwalifikacje do prowadzenia zajęć wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka.	

**3. Posiadam następujące doświadczenie w pracy z dziećmi z zaburzeniami i deficytami rozwojowymi w wieku od 0 do 7 lat:**

Ilość lat pracy z dziećmi z zaburzeniami i deficytami rozwojowymi w wieku od 0 do 7 lat:	Miejsce pracy
Do lat 5	
Do lat 10	
Powyżej 10 lat	

**4. Podaję godziny w których mogę w poszczególne dni tygodnia prowadzić zajęcia:**

L.P.	Dzień tygodnia	Godziny do dyspozycji od 15:00 do 19:00	Ilość godzin
1.	Poniedziałek		
2.	Wtorek		
3.	Środa		
4.	Czwartek		
5.	Piątek		

5. Deklarowane miejsce prowadzenia zajęć.....  
.....

6. Oświadczam, że zapoznałem(łam) się z wymaganiami dotyczącymi składania ofert, uzyskałem(łam) konieczne informacje do przygotowania oferty i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.

7. Oświadczam, że posiadam wymagane przez Zamawiającego kwalifikacje do prowadzenia oferowanych przeze mnie rodzaju zajęć.

8. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z niniejszym naborem w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla jego należytego zrealizowania.

9. Oświadczam, że jestem świadoma/ świadomy odpowiedzialności cywilnej wynikającej z Kodeksu Cywilnego za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

10. Oświadczam, że dane i treści zawarte w niniejszym formularzu ofertowym są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

11. Do niniejszego formularza załączam następujące dokumenty:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....
- 6) .....
- 7) .....

- 8) .....
- 9) .....
- 10) .....

.....  
Data i podpis Wykonawcy

### **Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

1. Administratorem Państwa danych jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna z siedzibą w Nowym Tomyszu, ul. E. Szanieckiej 1, 64-300 Nowy Tomyśl. Czynności i zadania wynikające z przepisów prawa w imieniu administratora dokonuje Dyrektor. Z administratorem można skontaktować się pisemnie - kierując korespondencję na adres siedziby administratora.
2. DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH: Pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania danych osobowych, a także przysługujących uprawnień, może Pani/Pan kierować do Inspektora Ochrony Danych pisemnie na adres siedziby Administratora, jak również poprzez e-mail: [iod@powiatnowotomyski.pl](mailto:iod@powiatnowotomyski.pl).
3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu:
  - a. wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej;
  - b. realizacji zawartych umów;
  - c. w pozostałych przypadkach Państwa dane osobowe przetwarzane są wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody.
4. Odbiorcą Państwa danych osobowych mogą być:
  - a. organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;
  - b. inne podmioty, które na podstawie stosownych umów przetwarzają dane osobowe dla których Administratorem jest Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna.
5. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
6. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez czas niezbędny do realizacji celów określonych w punkcie 3.
7. Posiadają Państwo prawo żądania dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, usunięcia ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie w dowolnym momencie bez

wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

8. Posiadają Państwo prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych jeżeli uznają Państwo, że przetwarzanie narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
9. Podanie przez Państwa danych osobowych, w zależności od celu przetwarzania, jest wymogiem ustawowym lub jest niezbędne do zawarcia umowy lub odbywa się za Państwa zgodą. Jeżeli są Państwo zobowiązany do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości wypełnienia celów określonych w punkcie 3.
10. Przetwarzanie podanych przez Państwa danych osobowych nie będzie podlegało zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Oświadczam, iż zapoznałem/am się z powyższą klauzulą informacyjną oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka, zamieszczonych w niniejszym wniosku przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w Nowym Tomyszu, pełniącą funkcję Wiodącego Ośrodka Koordynacyjno-Rehabilitacyjno-Opiekuńczego w Powiecie Nowotomyskim.

.....

(data i podpis)