ZGODA
na przetwarzanie danych osobowych udzielana przez osobę, której dane dotyczą

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora danych:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Bydgoszczy
ul. Konarskiego 1-3, 85-066,

NIP 554-257-32-90

reprezentowane przez:

Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Bydgoszczy

Podaję dane osobowe dobrowolnie i świadomie w związku z prowadzonym postępowaniem w przedmiocie udzielenia zamówienia pn. „Zorganizowanie i przeprowadzenie dwóch spotkań dotyczących rozwoju rodzinnych form pieczy zastępczej oraz placówek opiekuńczo-wychowawczych do 14 dzieci”, realizowanego w ramach projektu partnerskiego pn. „Rodzina w Centrum 3” w ramach Osi Priorytetowej 9 Solidarne społeczeństwo, Działania 9.3 Rozwój usług zdrowotnych i  społecznych, Poddziałania 9.3.2 Rozwój usług społecznych w ramach części RPO WKP 2014-2020 współfinansowane z Europejskiego Funduszu Społecznego”

Oświadczam, iż udostępnienie Administratorowi dane są zgodne z prawdą, a także, że zostałem(am) poinformowany(a) na temat warunków przetwarzania moich danych osobowych.

Bydgoszcz, ………………….. ……………………….
 (podpis osoby, której dane dotyczą)