##### Załącznik Nr 1 do zapytania ofertowego z dnia 30.04.2018 r.

|  |
| --- |
| **OFERTA WYKONAWCY** |

 **Zamawiający**

**Ośrodek Pomocy Społecznej w Nysie**

**ul. KEN 1A**

**48-303 Nysa**

**Dane składającego ofertę**

Imię, Nazwisko/Nazwa firmy………………………....................................................................

Adres zamieszkania/adres firmy....................................................................................................

Adres e-mail ..................................................................................................................................

Nr telefonu ...................................................................................................................................

Składam ofertę następującej treści:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Koszt za godzinę brutto** |
|  | Świadczenie usług Terapeutę rodzin/ Pedagoga rodzinnego w ramach projektu pn „Włączenie społeczne w Gminie Nysa - Centrum Streetworkingu i Klub Rodzica” |  |

Załączniki do oferty:

1…………………………………………………………………………………………….

2…………………………………………………………………………………………….

3……………………………………………………………………………………………

…………………………………… …………………………………..

 (miejscowość, data) (podpis)

***Załącznik Nr 2 do zapytania ofertowego z dnia*** 30.04.***.2018 r.***

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**w sprawie zgody na przetwarzanie danych osobowych**

**w celach rekrutacyjnych**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, udostępnionych w złożonych przeze mnie dokumentach w ofercie pracy dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r.
o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922) .

…………………………………… …………………………………..

 (miejscowość, data) (podpis)

***Załącznik Nr 3 do zapytania ofertowego z dnia*** 30.04.***2018 r.***

**Oświadczenie kandydata o korzystaniu z pełni praw publicznych**

Ja, niżej podpisany/a…………………………………………………………………………

zamieszkały/a ……………………………………………………………………… ……….

legitymujący/a się dowodem osobistym seria …………… Nr ……………………………..

wydanym przez ……………………………………………………………………………..

świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 § 1 Kodeksu karnego za składanie

fałszywych zeznań oświadczam, że mam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam

w pełni praw publicznych.

…………………………………… …………………………………..

 (miejscowość, data) (podpis)