Załącznik nr 1

**. Formularz ofertowy**

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że spełniam kryteria określone z zapytaniu ofertowym nr 6/MW/2019 r. Przedmiot zapytania zgodnie ze specyfikacją określoną w zapytaniu ofertowym z dnia 29.08.2019 r. mogę wykonać za następującą cenę:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko Oferenta oraz danedo kontaktu (adres, email, telefon) |  |
| Przedmiot | Cena brutto |
| Cena za godzinę wsparcia specjalistycznego przez lekarza psychiatrę osobom z niepełnosprawnościami na etapie treningowym w mieszkaniach wspomaganych |  ……………………… zł za godzinę |
| Cena za godzinę wsparcia specjalistycznego przez lekarza psychiatrę osobom z niepełnosprawnościami na etapie usamodzielniania w mieszkaniach wspomaganych |  ……………………… zł za godzinę |

…………………………… ………………………………………………

Data Czytelny podpis

**Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych) informujemy, iż:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Stowarzyszenie „MY DLA INNYCH”, z siedzibą przy ul. Antoniuk Fabryczny 34, 15-741 Białystok, telefon: 692 394 183, e-mail: marzdlainnych@gmail.com;

2. dane osobowe przetwarzane będą na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. a) oraz Art. 9 ust. 2 lit. a) - ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., w celu realizacji projektu „Mieszkalnictwo wspomagane” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego 2014-2020.

3. Administrator przetwarza Państwa dane osobowe w celu realizacji ww. projektu, w zakresie zarządzania, kontroli, audytu, ewaluacji, monitorowania, sprawozdawczości i raportowania w ramach Programu oraz zapewnienia realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z funduszy polityki spójności w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 (RPOWP 2014-2020).

4. dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa dot. archiwizacji;

5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej;

6. posiada Pani/Pan prawo do żądania dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;

7. ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Panu/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;

8. podanie danych jest wymogiem ustawowym pozwalającym na realizację celów wymienionych w pkt. 3, niepodanie danych osobowych wyklucza z możliwości realizacji ww. Projektu;

9. Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z powyższą klauzulą informacyjną.

…………………………… ………………………………………………

Data Czytelny podpis