Załącznik nr 4

...............................................................

Imię i nazwisko wykonawcy

**WZÓR OŚWIADCZENIA WYKONAWCY O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH DO CELÓW PRZEPROWADZENIA PROCEDURY ZAPYTANIA OFERTOWEGO ( Dotyczy Wykonawców będących osobami fizycznymi)**

**OŚWIADCZENIE**

Niniejszym oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów przeprowadzenia procedury zapytania ofertowego w postępowaniu prowadzonym przez ***Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Olkuszu w ramach projektu „Aktywność moją szansą” w roku 2017 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020.***

..............................., dn. ......................... ...................................................................

*Czytelny Podpis*