

OŚWIADCZENIA

Ja niżej podpisany oświadczam, że:

- 1) zapoznałam/em się z treścią regulaminu konkursu ofert - załącznik nr 1 do Zarządzenia Nr 92/2020 Wójta Gminy Jabłonna z dnia 10 grudnia 2020 r. w sprawie ogłoszenia otwartego konkursu ofert na wybór realizatora Programu profilaktyki i leczenia próchnicy u dzieci zamieszkałych na terenie Gminy Jabłonna uczęszczających do szkół podstawowych na rok 2021;
- 2) akceptuję warunki konkursu i wzór umowy;
- 3) rozpoczęcie realizacji zadania nastąpi w terminie 7 dni od daty podpisania umowy;
- 4) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2019.1781 z późn.zm.) dla potrzeb realizacji Programu profilaktyki i leczenia próchnicy u dzieci zamieszkałych na terenie Gminy Jabłonna uczęszczających do szkół podstawowych na rok 2021;

.....
(podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionych do reprezentowania oferenta)

