Załącznik nr 3

**OŚWIADCZENIA**

Ja niżej podpisany oświadczam, że:

* zapoznałem się z treścią ogłoszenia oraz Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert,
* akceptuję warunków konkursu i wzór umowy,
* rozpoczęcie realizacji zadania nastąpi w terminie 7 dni od daty podpisania umowy,
* wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r o ochronie danych osobowych ( Dz.U.2016.922 z późn. zm.) dla potrzeb realizacji Gminnego programu profilaktyki i promocji zdrowia na lata 2017-2018.

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

(podpis i pieczątka osoby/osób upoważnionych do reprezentowania oferenta)