**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
 w Tuszynie**

 **Plac Reymonta 1, 95-080 Tuszyn**

**NIP: 771-11-04-507 REGON:004710017**

 **tel. 42 614 34 92**

**FORMULARZ OFERTY**

 W związku z zapytaniem cenowym na świadczenie usług porad psychologicznych w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Tuszynie w okresie od 02.01.2021 r. do 31.12.2021 r. składam ofertę pracy na stanowisku:

* **Nazwa i adres Wykonawcy**

….........................................................................................................................................................................................

….........................................................................................................................................................................................

NIP:.…......................................................., REGON:.…................................................, FAX: .….........................................., TEL: .…................................................................., adres e-mail: …………………………………………………....................................

Oferuję realizację usług porad psychologicznych w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Tuszynie przy Placu Reymonta 1, zgodnie z zapytaniem ofertowym za stawkę za godzinę wykonanej usługi w wysokości:

brutto: ………………… PLN ( słownie: …………………………………………………….................................................... )

 ……………………………………….. ……………………………......

 Miejscowość, data podpis Wykonawcy

**KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. W sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: RODO), Zamawiający informuje, że:

* Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Tuszynie, 95-080 Tuszyn, Plac Reymonta 1, reprezentowany przez Kierownika MOPS w Tuszynie.
* Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Tuszynie Panem Piotrem Topolskim: adres e-mail: iod@tuszyn.naszpos.pl lub listownie pod adresem Administratora.
* Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, lit. c ogólnego rozporządzenia
 o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. w celu realizacji zadań związanych z postępowaniem
o udzielnie zamówienia publicznego.
* W związku z przetwarzaniem danych w celach, o których mowa w pkt 3 odbiorcami Pani/Pana danych mogą być:

- organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;

- inne podmioty, które na podstawie stosownych umów przetwarzają dane osobowe, dla których Administratorem jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Tuszynie.

* Pani/Pana dane będą pozyskiwane od podmiotów, które są zobowiązane do udzielania informacji na podstawie przepisów prawa.
* Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 3, po tym czasie w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa oraz przepisy dotyczące archiwizacji.
* W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu, z wyjątkami zastrzeżonymi przepisami prawa, następujące uprawnienia:

- dostęp do danych osobowych jej dotyczących;

- żądania ich sprostowania;

- usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;

- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.

Z powyższych uprawnień można skorzystać w siedzibie Administratora, pisząc na adres Administratora danych lub drogą elektroniczną, kierując korespondencję na adres e-mailowy: iod@tuszyn.naszops.pl

* Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
* Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe w sytuacji, gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa lub zawarta między stronami umowa.
* Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie na zatrudnienie
w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Tuszynie, zgodnie z ustawą z dn. 10.05.2018 r. o Ochronie Danych Osobowych (t.j. Dz. U. 2019 r., poz. 1781).

 ….........................................................................

 data i czytelny podpis osoby składającej ofertę