**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/a ……………………………………………….

 (imię i nazwisko)

zamieszkały/a ……………………………………………….

 (adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym ………………………………………………..

 (seria i nr dowodu osobistego)

wydanym przez ………………………………………………..

oświadczam,

* + 1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do zbierania ofert w Urzędzie Gminy Dobra, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) - Dz.U.UE.L.2016.119.1. – zwanego dalej RODO.
		2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do zbierania ofert w Schronisku dla Bezdomnych Zwierząt w Dobrej , zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych.

…………………………………. …………………………………

 (miejscowość, data) (podpis)