**Załącznik Nr 1 do Zapytania**

(pieczęć Wykonawcy)

**Formularz ofertowy**

**na:**

 **„Świadczenie usług w zakresie pełnienia funkcji Inspektora Ochrony Danych Osobowych Gminnego Zakładu Gospodarki Komunalnej w Żórawinie”**

………………………………………………………………………………………...

**nazwa Wykonawcy , Regon/NIP**

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

**adres**

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

……………………………………………………………………………………………….

**telefon, e-mail**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu na **„Świadczenie usług w zakresie pełnienia funkcji Inspektora Ochrony Danych Osobowych Gminnego Zakładu Gospodarki Komunalnej w Żórawinie”**

**SKŁADAM OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Zapytaniu ofertowym, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i wzorem umowy, na następujących warunkach:

|  |
| --- |
| Cena za świadczenie usług zł/m-c |
| Netto ………………….…………………………………………………..…... zł/m-c |
| Podatek VAT ………………….………...………………………………....... %Wartość Podatku VAT ……………………………...…………………..…...złWartość Brutto ………………………………………………………..…….. zł/m-c |

**Słownie złotych cena brutto:**

……………………………………………………………………………………………….. zł

* 1. Oświadczam, że przedmiot zamówienia wykonywać będzie: Pani/ Pan ………………………………….. *(imię, nazwisko*), która/który zrealizował,-a, nie wcześniej niż w okresie ostatnich 2 przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie – **co najmniej: − 2 usługi**, w których był/a odpowiedzialny/a za ochronę danych osobowych – pełnił/a funkcję ABI, IODO, zgodnie z poniższym wykazem:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP | Nazwa usługi, zakres | Okres realizacji | Nazwa, adres podmiotu dla którego była realizowana usługa |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

* 1. Zapoznałem (zapoznaliśmy) się z treścią Zapytania Ofertowego dla niniejszego zamówienia i akceptuję (akceptujemy) wszystkie warunki w nim zawarte,
	2. gwarantuję(my) wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: Zapytania Ofertowego, wyjaśnień do Zapytania Ofertowego oraz jego modyfikacjami (w przypadku wprowadzenia ich przez Zamawiającego),
	3. oświadczam(my), że w przypadku wyboru niniejszej oferty, powyższa cena zawiera wszelkie koszty, jakie ponosi Zamawiający tytułem realizacji przedmiotu zamówienia,
	4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni, licząc od dnia, w którym upływa termin składania ofert
	5. Oświadczam, że wypełniłem/wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 i/lub art. 14 RODO\* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.[[1]](#footnote-2)\*\*

*\*Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)*

1. Oświadczam, że dokumenty takie jak: odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej dostępne są na stronie internetowej:

- http://ems.ms.gov.pl ²)

- http://prod.ceidg.gov.pl ²)

 *………………………………………………………………………
Podpis osoby upoważnionej do złożenia oferty*

*i występowania w imieniu Wykonawcy*

*\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

*1) rozporządzenie 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. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).*

*2) niepotrzebne skreślić.*

 **Załącznik nr 2**

…………..………………………….

 (miejscowość, data)

…………………………………….

 (imię i nazwisko)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że nie posiadam / posiadam\*) pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystania z pełni praw publicznych.

…………………………………… (podpis )

1. \* [↑](#footnote-ref-2)