**Załącznik nr 5**

*Wzór oświadczenia wykonawcy będącego osobą fizyczną/osobą prowadzącą działalność gospodarczą na przetwarzanie danych osobowych*

Dotyczy zapytania ofertowego nr **04/08/2020/BG data: 26.08.2020 r.** w ramach projektu „Postaw na pracę” finansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

**Oświadczenie**

*Jako osoba fizyczna/prowadząca jednoosobową działalność gospodarczą\* wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych – Fundację Aktywizacja (FA)   
z siedzibą przy ul. Chałubińskiego 9/9A 02-004 w Warszawie. Podstawę prawną przetwarzania moich danych stanowi moja zgoda (art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego   
i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/W - RODO) oraz w zakresie danych dot. ew. niepełnosprawności art. 9 ust. 2 lit. a) RODO. Dane będą przetwarzane w celu dopełnienia wszystkich formalności związanych z procesem wyłonienia wykonawcy niniejszego zapytania. Oferty będą archiwizowane przez okres wymagany prawem lub umową projektu, z którego finansowany jest przedmiot postępowania, na co również wyrażam zgodę. Po zakończeniu biegu ww. terminów dane zostaną  usunięte.*

……………………………………… dnia ……………………………..

……………………………………………………..

podpis Wykonawcy

\*niepotrzebne skreślić