Załącznik nr 2

.....
(imię i nazwisko lub nazwa Wykonawcy)

.....
(adres lub siedziba)

tel.: .....

adres e–mail): .....

Zamawiający:

Powiatowe Centrum
Pomocy Rodzinie w Zwoleniu

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że;

1. Byłem/nie byłem* skazany prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe

2. Korzystam/nie korzystam* z pełni praw publicznych

3. Posiadam/nie posiadam* pełną zdolność do czynności prawnych

4. „Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie dla potrzeb niezbędnych do realizacji zadania na przeprowadzenie programu korekcyjno-edukacyjnego dla osób stosujących przemoc domową zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1)”

…… ……
miejscowość i data (Podpis Wykonawcy)

*niepotrzebne skreślić