

Miejscowość:, datar.

OŚWIADCZENIE OFERENTA

W związku z ubieganiem się o **wsparcie** realizacji zadania publicznego ze środków Gminy Tarnobrzeg, realizowanego przez naszą organizację, składamy następujące oświadczenie:

Niżej podpisane osoby, posiadające prawo do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta,

1.
Imię i nazwisko, nr PESEL

2.
Imię i nazwisko, nr PESEL

oświadczają, że:

1. Oferent oświadcza, że jest właścicielem rachunku bankowego o numerze:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

oraz zobowiązuje się do utrzymania tego rachunku, nie krócej niż do chwili dokonania ostatecznych rozliczeń z Gminą Tarnobrzeg;

2. Oferent oświadcza, że nie zalega z płatnościami na rzecz Gminy Tarnobrzeg (czynsz, zwrot dotacji lub jej części, etc.);

3. Oferent oświadcza, że zapoznał się z treścią ogłoszenia konkursowego.

.....
*czytelny podpis osoby/osób upoważnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji pozarządowej/podmiotu
oraz pieczęć organizacji jeśli taką posiada)*

Oświadczam, że:

Na podstawie art. 6 ust 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679/UE z 27.04.2016 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 RODO) wyrażam zgodę na przetwarzanie oraz udostępnianie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu związanego z przeprowadzeniem i rozstrzygnięciem otwartego Konkursu ofert na realizację zadań publicznych z zakresu: Ochrony zdrowia i zapobiegania zjawiskom patologicznym.

.....
.....
*czytelny podpis osoby/osób upoważnionych
do składania oświadczeń woli
w imieniu organizacji pozarządowej/podmiotu*