

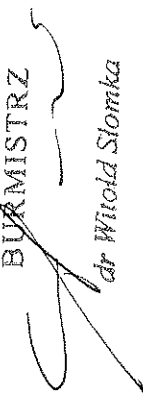
OŚWIADCZENIE
 DANE DO UMOWY

	Imię i nazwisko	Funkcja	PESEL
Osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w zakresie zobowiązań finansowych	1)		
	2)		
	3)		
Numer rachunku bankowego organizacji	Nazwa banku:		
	Nr rachunku bankowego:		

- 1)
 2)
 3)

podpis(y) osoby/osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w zakresie zobowiązań finansowych*1

data i miejsce

BURMISTRZ

 dr Witold Słomka

Klauzula informacyjna! Administratorem danych osobowych podanych w ofercie jest Burmistrz Miasta i Gminy Świątniki Górne. Ich podanie jest dobrowolne, jednak odmowa podania niektórych danych może skutkować nieprzyjęciem oferty. Moga Państwo złożyć wniosek o sprostowanie danych w sytuacji, gdy są nieprawidłowe bądź niekompletne, o usunięciu, ograniczeniu przetwarzania lub przeniesienie danych. Do kontaktu z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych służby następującej adres email: iod@swiatniki-gorne.pl. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 o ochronie danych osobowych (RODO). Państwa dane osobowe przetwarzane są przez akwas obaw i zwaną umowę oraz po jej zakończeniu do końca rozliczenia projektu.

