**ZAPYTANIE OFERTOWE**

nr 3/PFRON/2023

na świadczenie usługi szkoleniowej w formie przeprowadzenia

**kursu zawodowego „pracownik ochrony/ dozorca”**

 (kod CPV nr 80500000-9-Usługi szkoleniowe)

Zapytanie ofertowe dotyczące przeprowadzenia kursu zawodowego „pracownik ochrony/ dozorca” prowadzone jest w związku z realizacją w projektu pn. „Droga ku zatrudnieniu- edycja II” zgodnie z umową ZZO/000318/14/D z dnia 10 maja 2023r. z późn. zm. w ramach art. 36 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych

**I. Tryb zamówienia:**

Zamawiający nie jest podmiotem zobowiązanym do stosowania ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych Dz. U. z 2019 r. poz.2019. toteż postępowanie prowadzone jest zgodnie z zasadą konkurencyjności, określoną w Wytycznych w zakresie kwalifikowalności kosztów w ramach art. 36 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych z dnia 02.11.2022r. Zamówienie stanowiące przedmiot niniejszego postępowania jest dofinasowane ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

**II. Zamawiający**

Stowarzyszenie Integracji Osób Niepełnosprawnych SION w Bartoszycach

ul. Bema 51 A

11-200 Bartoszyce

Tel. 89 762 01 75

strona internetowa: [www.sionbartoszyce.pl](http://www.sionbartoszyce.pl)

e-mail: sionbartoszyce@wp.pl

NIP 743-16-01-64, REGON 510651665

**III. Przedmiot zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na organizacji i przeprowadzeniu szkolenia zawodowego „pracownik ochrony/dozorca” dla **5 osób z niepełnosprawnościami** pozostających bez zatrudnienia, w wieku aktywności zawodowej, z powiatu bartoszyckiego.

**IV. Termin i miejsce wykonania zamówienia:**

Wymagany termin wykonania zamówienia: **lipiec- wrzesień 2023.**

Zajęcia winny odbywać się od poniedziałku do piątku, w godzinach od 8.00 – 16.00. Terminy poszczególnych zajęć zostaną ustalone przez Zamawiającego nie później niż 7 dni przed rozpoczęciem zajęć. Szkolenie powinno być przeprowadzone w systemie stacjonarnym, nie dopuszcza się prowadzenia zajęć drogą elektroniczną, metodą e-learningu itp. Organizator szkolenia powinien zapewnić miejsce realizacji zamówienia dostępne dla osób z szczególnymi potrzebami tj. zapewnić warunki do samodzielnego korzystania z budynku, sali dydaktycznej oraz z toalet dla osób z niepełnosprawnościami.

Miejsce wykonywania usługi: **miasto Bartoszyce.**

**V. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:**

Celem szkolenia jest nabycie kompetencji zawodowych w zakresie kursu zawodowego „pracownik ochrony/ dozorca ". Sprawdzenie nabycia kompetencji nastąpi poprzez egzamin wewnętrzny pisemny lub ustny w postaci rozmowy oceniającej. Nabyte kompetencje zostaną potwierdzone odpowiednim certyfikatem/zaświadczeniem zgodnym Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 19 marca 2019 r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych.

**Program kursu obejmuje 150 godzin zajęć dydaktycznych**

Zakres szkolenia przygotowany przez Wykonawcę powinien zawierać co najmniej takie elementy (teoretyczne 50 godz. i praktyczne 100 godz. ) jak:

1. BHP na stanowiskach robotniczych,
2. Zagadnienia dotyczące ochrony osób i mienia,
3. Zasady postępowania w sytuacji zagrożenia,
4. Taktyka wykonywania zadań ochrony osób i mienia,
5. Gromadzenie i przetwarzanie informacji,
6. Podstawy organizacji służb,
7. Wybrane zagadnienia prawa karnego, prawa wykroczeń i prawa karnego procesowego,
8. Wybrane zagadnienia prawa cywilnego i prawa pracy,
9. Wybrane zagadnienia z psychologii,
10. Zasady udzielania pomocy przedlekarskiej,
11. Etyka pracownika ochrony/ dozorcy.

Ponadto kurs będzie dopasowany do potrzeb i umiejętności grupy, będzie zawierał również dodatkowe zagadnienia wskazane przez Uczestników/Uczestniczki. Wykonawca powinien zapewnić podczas realizacji programu szkolenia materiały szkoleniowe i dydaktyczne (na własność Uczestnika/Uczestniczki), dostosowane do potrzeb osób zniepełnosprawnościami.

**VI. Warunki udziału w postępowaniu**

**1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Oferenci, którzy posiadają:**

1. Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności - czynny wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych prowadzony przez Wojewódzki Urząd Pracy, ważną akredytację, Certyfikat Jakości ISO.

– *spełnienie warunku zostanie zweryfikowane na podstawie kopii dokumentów, które należy dołączyć do oferty.*

b) Wykładowców/Instruktorów zdolnych do wykonania zamówienia - w części teoretycznej kursu posiadających wykształcenie średnie oraz co najmniej 3-letnie doświadczenie zawodowe w prowadzeniu szkoleń z zgodnych z tematyką kursu oraz co najmniej 2 -letnie doświadczenie w prowadzeniu szkoleń dla osób z niepełnosprawnościami, w części praktycznej posiadających wykształcenie co najmniej średnie oraz co najmniej 2 – letnie doświadczenie zawodowe oraz co najmniej 2 – letnie doświadczenie w prowadzeniu szkoleń dla osób z niepełnosprawnościami.

 - *spełnienie warunku zostanie zweryfikowane na podstawie CV Wykładowców/Instruktorów potwierdzających ich wykształcenie, kwalifikacje i doświadczenie.*

c) Potencjał techniczny do realizacji szkolenia - dysponują co najmniej jedną salą szkoleniową, spełniającą wymogi sanitarne, na terenie miasta Bartoszyce, przystosowaną do potrzeb osób z niepełnosprawnościami oraz zapewnią miejsce organizacji praktycznej nauki zawodu u pracodawcy na terenie miasta Bartoszyce.

 *- spełnienie warunku zostanie zweryfikowane na podstawie dołączonej informacji dotyczącej bazy lokalowej (należy opisać te sale/miejsca, oraz sprzęt z których uczestnicy/uczestniczki kursu faktycznie będą korzystać).*

d) Uprawnienia do wydawania zaświadczeń zgodnych z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 19 marca 2019 r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych (Dz. U. poz. 652).

e) Minimum 3-letnie doświadczenie w prowadzeniu szkoleń dla osób z niepełnosprawnościami.

- *spełnienie warunku zostanie zweryfikowane na podstawie dołączonej informacji dotyczącej organizacji szkoleń dla osób z niepełnosprawnościami.*

**Powyższe kryteria udziału w postępowaniu muszą być spełnione łącznie. Niespełnienie jednego kryterium skutkuje odrzuceniem oferty.**

**2.Aby wziąć udział w postępowaniu Oferent zobowiązany jest przedłożyć Zamawiającemu** **Ofertę zawierającą:**

1. Aktualny wypis z KRS lub aktualny wpis do ewidencji działalności gospodarczej lub inny dokument potwierdzający status prawny Wykonawcy, ważną akredytację, wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych, Certyfikat Jakości ISO, Zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym REGON oraz NIP - **nie starsze niż 3 miesiące liczone od terminu złożenia oferty.**
2. Formularz oferty zawierający proponowaną stawkę brutto kursu w przeliczeniu na jednego Uczestnika/Uczestniczkę ( załącznik nr 1)
3. Program kursu.
4. Doświadczenie Oferenta w prowadzeniu kursów podobnego typu, w tym dla osób z niepełnosprawnościami.
5. CV wraz z dokumentami potwierdzającymi kwalifikacje i wiedzę Wykładowcy/Instruktora.
6. Informację dotyczącą bazy lokalowej.
7. Oświadczenie o terminie i miejscu przeprowadzenia zajęć teoretycznych i praktycznych.
8. Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym (załącznik nr 2).
9. Zgodę na przetwarzanie danych osobowych ( załączniki nr 3)

**Koszt organizacji i przeprowadzenia szkolenia należy skalkulować na jednego Uczestnika/Uczestniczkę uwzględniając w szczególności:**

* koszty wynagrodzenia Wykładowców/ Instruktorów prowadzących zajęcia,
* koszt odpowiedniego badania lekarskiego Uczestnika/Uczestniczki, jeśli kurs tego wymaga,
* koszty przygotowania Uczestnikom/Uczestniczkom wszelkich niezbędnych materiałów dydaktycznych (uwzględniających specyficzne potrzeby osób z niepełnosprawnościami),
* koszt zakupu stroju roboczego (jeśli kurs tego wymaga),
* koszt zakupu niezbędnych narzędzi i przyborów do przeprowadzenia kursu zawodowego ( jeśli kurs tego wymaga).
* koszty przeprowadzenia egzaminu wewnętrznego,
* koszty cateringu dla Uczestników/Uczestniczek zajęć ( serwis kawowy: kawa, herbata, woda mineralna, poczęstunek oraz ciepły posiłek).

**VII. Kryterium wyboru i sposób oceny oferty:**

1. Oferty zostaną ocenione przez Zamawiającego w oparciu o następujące kryteria i ich znaczenie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryterium oceny oferty:** | **Znaczenie procentowe**  | **Maksymalna liczba punktów jakie może otrzymać oferta za dane kryterium**  |
| Cena ofertowa brutto | 60% | 60 |
| Doświadczenie instytucji szkoleniowej w zakresie prowadzenia grupowych szkoleń w obszarze tematycznym zgodnym z przedmiotem zamówienia, **w** **okresie ostatnich 3 lat** * 500 godz. i więcej – 20 pkt.
* 499 godz. - 200 godz.– 10 pkt.
* poniżej 200 godz. – 0 pkt.
 | 20% | 20 |
| Doświadczenie instytucji szkoleniowej w zakresie prowadzenia grupowych szkoleń w obszarze tematycznym, **obejmującym jedynie osoby niepełnosprawne**  **w okresie ostatnich 3 lat** * 300 godz. i więcej – 20 pkt.
* 299 - 100 godz. – 10 pkt.
* poniżej 100 godz. – 0 pkt.
 | 20% | 20 |

b) sposób oceny oferty:

**Punkty za kryterium „Cena” będą obliczone wg poniższego wzoru:**

C = (CN / CR) x 60% x 100

C – liczba punktów dla kryterium „cena”

CN – najniższa oferowana cena

CR – cena oferty rozpatrywanej

Wynik powyższego działania zostanie zaokrąglony do 2 miejsc po przecinku. W kryterium „Cena” Oferent może otrzymać maksymalnie 60 pkt.

**Punkty za kryterium „Doświadczenie instytucji szkoleniowej w zakresie prowadzenia grupowych szkoleń w obszarze tematycznym zgodnym z przedmiotem zamówienia, w okresie ostatnich 3 lat ”** będą obliczone w następujący sposób:

* 500 godz. i więcej – 20 pkt.
* 499 godz. - 200 godz.– 10 pkt.
* poniżej 200 godz. – 0 pkt.

W kryterium „Doświadczenie instytucji szkoleniowej w zakresie prowadzenia grupowych szkoleń w obszarze tematycznym zgodnym z przedmiotem zamówienia, w okresie ostatnich 3 lat " Oferent może otrzymać maksymalnie 20 pkt. Punkty nie podlegają zsumowaniu.

**Punkty za kryterium „Doświadczenie instytucji szkoleniowej w zakresie prowadzenia grupowych szkoleń w obszarze tematycznym, obejmującym jedynie osoby niepełnosprawne w okresie ostatnich 3 lat ” będą obliczone w następujący sposób:**

* + 300 godz. i więcej – 20 pkt.
	+ 299 godz. - 100 godz. – 10 pkt.
	+ poniżej 100 godz. – 0 pkt.

W kryterium „Doświadczenie instytucji szkoleniowej w zakresie prowadzenia grupowych szkoleń w obszarze tematycznym, obejmującym jedynie osoby niepełnosprawne w okresie ostatnich 3 lat” Oferent może otrzymać maksymalnie 20 pkt. Punkty nie podlegają zsumowaniu.

**Kryterium spełnienia oferty weryfikowane będzie na podstawie kopii umów, zaświadczeń lub referencji przedłożonych przez Oferenta.**

2. Ostateczna ocena punktowa oferty:

Wykonawca maksymalnie może zdobyć 100 pkt.

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, nie podlegająca odrzuceniu, która po zsumowaniu przyznanych punktów otrzyma ich największa liczbę. Jeżeli nie można wybrać oferty najkorzystniejszej z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z ceną niższą.

**VIII. Odrzucenie oferty**

Z postępowania zostanie odrzucona oferta:

1. Jeżeli Oferent nie spełnia warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego w niniejszym Zapytaniu Ofertowym.
2. Jeżeli oferta została złożona po terminie.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wyboru tylko tych ofert, których wartość nie przekroczy kwoty możliwej do zakontraktowania określonej we wniosku o dofinansowanie projektu (kwota wartości zamówienia).
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo żądania do szczegółowych informacji i wyjaśnień od Oferentów na każdym etapie postępowania. W przypadku braku udzielenia wyjaśnienia w wyznaczonym terminie, Zamawiający uprawniony będzie do odrzucenia oferty.
5. Nie jest dopuszczalne składanie ofert częściowych, wariantowych lub uzupełniających.

**IX. Postanowienia ogólne**

1.Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany lub uzupełnienia treści Zapytania Ofertowego, przed upływem terminu na składanie ofert.

2.Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia zapytania ofertowego, bez podania przyczyny, w przypadku okoliczności, które nie były znane w dniu sporządzania niniejszego zapytania ofertowego.

3.Do postępowania nie mają zastosowania przepisy ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych Dz. U. z 2019 r. poz. 2019.

**X. Termin i miejsce składania oferty:**

Termin złożenia oferty upływa: **07.07.2023r. do godz. 12.30.** Ofertę należy złożyć w Zakładzie Aktywności Zawodowej działającym przy SION w Bartoszycach ul Bema 39 11- 200 Bartoszyce (biuro czynne w godzinach 7.30- 15.30), bądź przesłać pocztą tradycyjną na adres Stowarzyszenie Integracji Osób Niepełnosprawnych ul. Bema 51a, 11-200 Bartoszyce. Oferta powinna być przygotowana w zamkniętej kopercie z dopiskiem: *„Oferta na realizację kursu zawodowego pracownik ochrony/ dozorca- nie otwierać przed dniem: 07.07.2023r”.*

Otwarcie ofert nastąpi 07.07.2023r. o godz. 12.45. O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi niezwłocznie wszystkie osoby, które przesłały oferty w ustalonym terminie. Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty i udzieleniu zamówienia, będzie umieszczona na stronie internetowej Zamawiającego niezwłocznie po zakańczaniu postępowania.

Załączniki:

Załącznik nr 1. Formularz oferty

Załącznik nr 2. Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych

Załącznik nr 3. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

***Zapraszamy do składania ofert***

Załącznik: 1 Formularz oferty

**FORMULARZ OFERTY**

……………………………………………………

 Pełne dane Oferenta wraz z adresem lub pieczęć firmowa

**Proponowana cena brutto szkolenia jednej osoby:**

…………………….………………………..zł (słownie:……………………………………………………………………………………………

**Proponowana cena brutto przeprowadzenia całości usługi:**

……………………………………………. zł (słownie……………………………………………………………….……………………………

Podpisując niniejszą ofertę oświadczam jednocześnie, iż:

* 1. W pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie wymienione warunki udziału w postępowaniu, w tym brak powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym;
	2. Zapoznałem się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
	3. Realizacja usługi będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym.
	4. Cena oferty uwzględnia wszystkie koszty wykonania usługi.
	5. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
	6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z niniejszym postępowaniem w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla jego należytego zrealizowania (m.in. zamieszczenia tych danych i ich upublicznienia w protokole wyboru).
	7. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu (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).
	8. Wszelkie dołączone do niniejszej oferty dokumenty są zgodne z oryginałem.
	9. Zobowiązuję się w toku realizacji umowy do bezwzględnego stosowania Wytycznych w zakresie kwalifikowalności kosztów w ramach art. 36 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.
	10. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w ofercie i załącznikach są zgodne z prawdą.

………………………………..… ……….………………………..…

 Podpis i pieczęcie Oferenta Miejscowość i data

Załącznik: 2

Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych

..................………………,dnia………………

………………………………………………….

Dane teleadresowe Oferenta

**OŚWIADCZENIE OFERENTA**

**O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH**

**LUB OSOBOWYCH**

Ja niżej podpisany(a)

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

(imię i nazwisko

reprezentujący

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

( nazwa firmy)

oświadczam, że jestem /nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym **tj. Stowarzyszeniem Integracji Osób Niepełnosprawnych SION w Bartoszycach, ul. Bema 51a, 11-200 Bartoszyce**.

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Oferentem, polegające w szczególności na:

a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;

b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;

c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;

d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

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

 Miejscowość, data Pieczęć i podpis osoby upoważnionej

\* Niepotrzebne skreślić

Załącznik: 3

Klauzula informacyjna

……………………………………………….

Dane teleadresowe Oferenta

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

**Zgodnie z obowiązkiem nałożonym art. 13 Rozporządzenia 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 ( RODO), poniżej przekazujemy informację dotyczące przetwarzania Pani/ Pana danych osobowych:**

1. Administratorem danych osobowych jest PFRON oraz Stowarzyszenie Integracji Osób Niepełnosprawnych SION w Bartoszycach
2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem emeil: sionbartoszyce@wp.pl
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia złożonej przez Państwa oferty w postepowaniu nr 3/PFRON /2023 w ramach realizacji projektu pn. „Droga ku zatrudnieniu- edycja II” zgodnie z umową Nr ZZO/000318/14/D z dnia 10 maja 2023r. z późn. zm. w ramach art. 36 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych oraz ewentualnego zawarcia umowy w wyniku postępowania, a także przechowywania na potrzeby kontroli projektu oraz innych kontroli przewidzianych przepisami prawa. Dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6. Ust. 1 RODO.
4. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres przechowywania dokumentacji w przedmiotowej sprawie w zakładowym archiwum, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami. Okres przetwarzania jest uzależniony od celu w jakim dane są przetwarzane. Okres, przez który Państwa dane osobowe będą przechowywane to okres wymagany przepisami prawa, tj. 5 lat od dnia zakończenia realizacji projektu „Droga ku zatrudnieniu- edycja II”
5. Posiada Pan/Pani prawo do: a) żądania dostępu do danych osobowych dotyczących Pana/Pani, b) sprostowania Pana/Pani danych, c) żądania ograniczenie przetwarzania Pana/Pani danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust.2 RODO, d)wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pan/Pani, że przetwarzanie danych osobowych Pana/Pani dotyczących narusza przepisy RODO, e) tego, by nie podlegać decyzji, która opiera się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu i wywołuje wobec Państwa skutki prawne lub w podobny sposób wywiera istotny wpływ.
6. Nie przysługuje Panu/Pani: a) prawo do usunięcia danych osobowych, b) prawo do przenoszenia danych osobowych, c) prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych (art.21 RODO), gdyż podstawa prawną przetwarzania Pana/Pani danych osobowych jest art.6 ust.1 lit .c RODO.
7. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału postępowaniu w ramach realizacji projektu „Droga ku zatrudnieniu”- edycja II.
8. Ja, niżej podpisany oświadczam, że zapoznałem się i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, dla potrzeb niezbędnych w postepowaniu zgodnie z RODO.

…………………………… ……………………………….

 Miejscowość i data Czytelny podpis