

Załącznik nr 1

....., dnia

(miejscowość)

(data)

FORMULARZ OFERTOWY

Dane Wykonawcy:

Imię i nazwisko

.....

Adres

.....

.....

.

Terapia indywidualna – 400 godzin, cena brutto za 1 godzinę PLN,
(słownie cena brutto:
zł)

Wartość zamówienia 400 godzin x kwota brutto za 1 godzinę zajęć = wartość
zamówienia brutto zł

Oświadczam, że:

1. Zapoznałam/-łem się z treścią zapytania ofertowego.
2. Nie podlegam wykluczeniu.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie oraz dla potrzeb niezbędnych dla realizacji niniejszego procesu rekrutacji, 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).

Do oferty załączam następujące dokumenty:

.....

.....

.....

.....
Data i podpis Wykonawcy