



Załącznik nr 2
do zapytania ofertowego
MOPS.4141.1.2016.EFS

.....

.....

.....

.....

Imię i Nazwisko / Nazwa
i adres Wykonawcy

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
w Błachowni**

W odpowiedzi na pismo MOPS.4141.1.2016.EFS z dnia 24.08.2016 r. w sprawie składania ofert na świadczenie usługi: Opiekun Klubu Mieszkańca w gminie Błachownia w Projekcie Partnerskim „Drużyna Powiatu” współfinansowanym przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, oświadczam, że:

mój staż pracy z dziećmi / młodzieżą wynosi lat i miesięcy.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Posiadam uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny do wykonania usługi;
3. Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystania z pełni praw publicznych;
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.97 roku o Ochronie Danych Osobowych Dz. Ust. nr 133 poz.883).

.....
(data i podpis osoby upoważnionej)