

....., dnia

.....
(pieczęć wykonawcy, nazwa, adres, tel.)

**Powiatowe Centrum Pomocy
Rodzinie w Grudziądzu
ul. Małomłyńska 1
86-300 GRUDZIĄDZ**

Oferta wykonawcy
na usługę pełnienia funkcji Inspektora Ochrony Danych
w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Grudziądzu w 2024 roku

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące usługi pełnienia funkcji IOD w PCPR w Grudziądzu w 2024 r.:

1. Oferuję wykonanie usługi będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia, za miesięczną kwotę w wysokości:

netto: zł,

podatek VAT %, zł,

brutto: zł,

(słownie:)

tj. za całkowitą kwotę w skali roku w wysokości:

netto: zł,

podatek VAT %, zł,

brutto: zł,

(słownie:)

2. Oświadczam, że:

- a) zapoznałem/łam się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń,
- b) w razie wybrania naszej oferty zobowiązuję się do realizacji przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w pkt 1,
- c) wypełniłam/wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO wobec osób fizycznych, do których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałam/pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu,
- d) nie zachodzą w stosunku do mnie/nas przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 r. poz. 1497, z późn. zm.).

.....
(data, podpis i pieczęć wykonawcy)

Oświadczenie wykonawcy
- imienne wskazanie Inspektora Ochrony Danych

Nazwa zamówienia: **„Usługa pełnienia funkcji Inspektora Ochrony Danych
w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Grudziądzu w 2024 roku”**

Zamawiający: **Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Grudziądzu**

Wykonawca:

**Wskazuję P. (imię i nazwisko) jako osobę pełniącą funkcję
Inspektora Ochrony Danych w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Grudziądzu w 2024 roku.**

**Krótki opis kwalifikacji zawodowych, wiedzy fachowej na temat prawa i praktyk oraz doświadczenia
w dziedzinie ochrony danych, wskazanej osoby:**

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis)

Oświadczenie osoby wskazanej jako Inspektor Ochrony Danych

Nazwa zamówienia: **„Usługa pełnienia funkcji Inspektora Ochrony Danych
w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Grudziądzu w 2024 roku”**

Zamawiający: **Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Grudziądzu**

Wykonawca:

Imię i nazwisko
osoby wskazanej:

Oświadczam, iż posiadam kwalifikacje zawodowe, a w szczególności wiedzę fachową na temat prawa i praktyk w dziedzinie ochrony danych oraz umiejętność wypełnienia zadań, o których mowa w art. 39 Rozporządzenia 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).

Oświadczam, iż zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej załączonej do zapytania ofertowego PCPR.PS.271.7.2023.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, przewidzianej w art. 233 § 1, 1a i 2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2022 r. poz. 1138, z późn. zm.)*.

Liczba lat doświadczenia w pełnieniu funkcji IOD w jednostkach samorządu terytorialnego i jednostkach organizacyjnych samorządu terytorialnego:

Dokumenty potwierdzające ww. doświadczenie należy dołączyć do oferty.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis)

* Art. 233 § 1 – Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

§ 1a – Jeżeli sprawca czynu określonego w § 1 zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę z obawy przed odpowiedzialnością karną grożącą jemu samemu lub jego najbliższemu, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

§ 2 – Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swoich uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania lub odebrał od niego przyrzeczenie.