

Załącznik nr 2 do ogłoszenia o konkursie

**OŚWIADCZENIE
DO OFERTY REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO,
KTÓREGO PRZEDMIOTEM JEST WYBÓR DZIENNYCH OPIEKUNÓW
SPRAWUJĄCYCH OPIEKĘ NAD DZIEĆMI W WIEKU DO LAT 3
NA TERENIE MIASTA GOSTYNINA**

Ja niżej podpisany/a,

.....

(nazwisko i imię)

legitymujący/a się dowodem osobistym

.....,

(seria i numer dowodu)

zamieszkały/a,

(adres zamieszkania)

wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) w celu przeprowadzenia otwartego konkursu ofert dotyczącego wyboru dziennego opiekuna.

Gostynin, dnia

Podpis kandydata