



Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego

.....  
(Dane Wykonawcy)

.....  
(miejsowość, data)

### **Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych do celów rekrutacji (wzór)**

Ja niżej podpisany/a .....

Zamieszkały/a .....  
(adres zamieszkania)

Legitymujący/a się dowodem osobistym .....

Wydany przez .....

Oświadczam:

iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów rekrutacji prowadzonej przez Urząd Miejski w Koninie w ramach projektu pn. „Zakładam firmę – wsparcie osób chcących rozpocząć działalność gospodarczą na terenie K OSI”, Nr RPWP.06.03.01-30-0117/17.

.....  
(podpis)