**Załącznik nr 3.1 do SWZ**

**ZGODA**

**na przetwarzanie danych osobowych udzielana przez osobę, której dane dotyczą**

**Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych:**

**ZAMAWIAJĄCY:**

Kujawsko - Pomorski Specjalny Ośrodek Szkolno – Wychowawczy

im. J. Korczaka w Toruniu

ul. Żwirki i Wigury 15 i 21

87-100 Toruń

Podaję dane osobowe dobrowolnie i świadomie w celu realizacji umowy nr …………………… z dnia ……….., zgodnie z którą przedmiotem umowy jest………………………………….……………..

Oświadczam, iż udostępnione Administratorowi dane są zgodne z prawdą, a także, że zostałem(am) poinformowany(a) na temat warunków przetwarzania moich danych osobowych.

 …….................................……………………………………………

 *Data; kwalifikowany podpis elektroniczny,*

*podpis zaufany lub podpis osobisty*

 *osoby/ osób/ upoważnionej/ych*

Niniejszy dokument składają wraz z ofertą wszyscy Wykonawcy biorący udział w postępowaniu.