*Załącznik nr 3 do oferty - pisemne oświadczenie o niezaleganiu z płatnościami na rzecz podmiotów publicznych
i prywatnych*

Miejscowość …………………………., dnia …………………………….

…………………………………………………..

pieczęć Oferenta

**OŚWIADCZENIE**

Niniejszym oświadczam/y, że …………………………………………… (nazwa oferenta)
z siedzibą w …………………………………………… (adres siedziby), nie zalega
z płatnościami na rzecz podmiotów publicznych i prywatnych, a tym samym:

* nie zalega z opłacaniem podatków do Urzędu Skarbowego,
* nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych,
* nie figuruje w Krajowym Rejestrze Długów.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  …………………………………………………………………………….… |
|  |  | (pieczęć imienna i czytelny podpis osoby/osób upoważnionej/ych) |

*Załącznik nr 4 do oferty - oświadczenie o nie podleganiu wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie*

Miejscowość …………………………., dnia …………………………….

…………………………………………………..

pieczęć Oferenta

**OŚWIADCZENIE**

Niniejszym oświadczam/y,………………………………………………… (nazwa oferenta)
z siedzibą w …………………………………………… (adres siedziby), że nie podlegam/y wykluczeniu z możliwości ubiegania się o dofinansowanie na podstawie art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych, (tj. Dz.U. z 2022r. poz. 1634 ze zm.),

 …..………………………………………………………….……

 (pieczęć imienna i czytelny podpis osób/oby upoważnionych/ej)

*Załącznik nr 5 do oferty - oświadczenie o spełnianiu warunków*

Miejscowość …………………………., dnia …………………………….

…………………………………………………..

pieczęć Oferenta

**OŚWIADCZENIE**

Niniejszym oświadczam/y,………………………………………………… (nazwa oferenta)
z siedzibą w …………………………………………… (adres siedziby), że spełniam/y warunki, o których mowa w §3 ust. 3 lit. 1) i 2) Regulaminu otwartego naboru partnera spoza sektora finansów publicznych do wspólnego przygotowania i realizacji projektu partnerskiego „pn. „Wygrana rodzina” finansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach priorytetu V Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego „Innowacje społeczne (innowacyjne działania społeczne)” Konkurs nr FERS.05.01-IZ.00-002/24

 …..………………………………………………………….……

 (pieczęć imienna i czytelny podpis osoby/osób upoważnionej/ych)

*Załącznik nr 6 do oferty - oświadczenie RODO*

*Oświadczenie wymagane od wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO*

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1) rozporządzenie 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

**Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych**

Zgodnie z [art. 13](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtgm2tsnrrguytsltqmfyc4mzuhaztimztgq) -14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) [2016/679](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtgm2tsnrrguyts) z 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](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrvgaytgnbsge4a) (RODO), informujemy, iż:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Ośrodka Pomocy Społecznej w Nysie, ul. Komisji Edukacji Narodowej 1A 48-303 Nysa tel. 77 447 23 70.

Sposoby kontaktu z Inspektorem Ochrony Danych to Ośrodek Pomocy Społecznej w Nysie, ul. Komisji Edukacji Narodowej 1A 48-303 Nysa tel.774472370 e-mail iod@ops-nysa.plmail

Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie się odbywać na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b-e unijnego rozporządzenia RODO w celu realizacji zadań własnych lub statutowych wynikających ze szczegółowych przepisów prawa lub zawartych umów.

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez czas określony w szczegółowych przepisach prawa, dla zachowania celów archiwalnych.

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania oraz prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art.18 ust 2 RODO .

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli Pani/Pana zdaniem przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym, lub umownym,
a w szczególnych przypadkach ich podanie jest warunkiem zawarcia umowy.

Informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe będą przekazywane uprawnionym organom na podstawie przepisów prawa.

W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, nie będą profilowane.