

PROJEKT „ORIENTACJA ZAWODOWA BEZ GRANIC” / „BERUFSORIENTIERUNG OHNE GRENZEN”

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego - Świadczenie usługi transportowej dla uczestników projektu "Orientacja zawodowa bez granic".

Wykaz pojazdów

1. Dane Wykonawcy przedmiotu Zamówienia:

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

/pełna nazwa Wykonawcy; adres Siedziby; NIP; REGON/

Adres do korespondencji:.....
.....

Adres e-mail:.....

Osoba do kontaktów/ Telefon kontaktowy:.....

2. Wykaz pojazdów przeznaczonych do realizacji usługi transportowej dla uczestników projektu "Orientacja zawodowa bez granic".

Lp.	Rodzaj i marka pojazdu	Dane techniczne, rok produkcji, ilość miejsc do przewozu osób	Podstawa do dysponowania pojazdem

3. Wyrażam zgodę na gromadzenie, wykorzystanie i przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby Zapytania ofertowego w ramach Projektu pt. „Orientacja zawodowa bez granic” zgodnie z *Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych* (Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

4. Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, że dane zawarte w niniejszym *Formularzu ofertowym* są zgodne z prawdą i ze stanem faktycznym.

.....
/Miejscowość, data/

.....
/Podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy/