**ZAŁ. 1**

**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko Oferenta  |  |
| Adres do korespondencji |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres e-mail |  |

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty w trybie rozeznania rynku celem ustalenia szacunkowej wartości proponuję:

Cena:……………………………………………. (słownie: …………………………………………………….) za godzinę pracy psychologa, eksperta realizującego zadania diagnostyczne, rozwojowe, terapeutyczne\*

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

Data i miejsce Czytelny podpis Oferenta

\*Stawka obejmuje wszelkie koszty realizacji wsparcia, w tym obowiązujące składki, podatki, koszty dojazdu na miejsce realizacji usługi i inne

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury rozeznania rynku, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych, oraz z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia 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).

………………………………………………..