

....., dnia .....

.....  
(pieczęć wykonawcy, nazwa, adres, tel.)

**Powiatowe Centrum Pomocy  
Rodzinie w Grudziądzu  
ul. Małomłyńska 1  
86-300 GRUDZIĄDZ**

**Oferta wykonawcy**  
na usługę pełnienia funkcji Inspektora Ochrony Danych  
w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Grudziądzu w 2021 roku

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące usługi pełnienia funkcji IOD w PCPR w Grudziądzu w 2020 roku (na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych)

1. Oferuję wykonanie usługi będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia, za miesięczną kwotę w wysokości:

netto: ..... zł,

podatek VAT ..... %, ..... zł,

brutto: ..... zł,

(słownie: .....)

tj. za całkowitą kwotę w skali roku w wysokości:

netto: ..... zł,

podatek VAT ..... %, ..... zł,

brutto: ..... zł,

(słownie: .....)

2. Oświadczam, że:

- a) zapoznałem/łam się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń,
- b) w razie wybrania naszej oferty zobowiązuję się do realizacji przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w pkt 1.

.....  
(data, podpis i pieczęć wykonawcy)



# Oświadczenie osoby wskazanej jako Inspektor Ochrony Danych

Nazwa zamówienia: **„Usługa pełnienia funkcji Inspektora Ochrony Danych  
w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Grudziądzu w 2021 roku”**

Zamawiający: **Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Grudziądzu**

Wykonawca: .....

Imię i nazwisko  
osoby wskazanej: .....

Oświadczam, iż posiadam kwalifikacje zawodowe, a w szczególności wiedzę fachową na temat prawa i praktyk w dziedzinie ochrony danych oraz umiejętność wypełnienia zadań, o których mowa w art. 39 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).

Oświadczam, iż zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej załączonej do zapytania ofertowego PCPR.PS.271.19.2020.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, przewidzianej w art. 233 § 1, 1a i 2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2020 r. poz. 1444, z późn. zm.)\*.

.....

(miejsowość, data)

.....

(czytelny podpis)

---

**\* Art. 233 § 1 – Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.**

**§ 1a – Jeżeli sprawca czynu określonego w § 1 zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę z obawy przed odpowiedzialnością karną grożącą jemu samemu lub jego najbliższemu, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.**

**§ 2 – Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swoich uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania lub odebrał od niego przyrzeczenie.**