

+

Załącznik nr 1 do Regulaminu Przeprowadzenia Konkursu ofert  
Stacji Pogotowia Ratunkowego w Słupsku z dnia 05 kwietnia 2022 r.

.....  
Nazwisko , Imię oferenta

Słupsk, dnia .....

.....  
Adres zamieszkania

.....  
NIP

.....  
PESEL

### **Oświadczenie**

Oświadczam, że zapoznałem/am się i przyjmuję do wiadomości treść ogłoszenia oraz szczegółowych warunków konkursu ofert o udzielenie zamówień na świadczenia zdrowotne w charakterze ratownika medycznego w zespołach specjalistycznych S, podstawowych P i transportowych na terenie działania Stacji Pogotowia Ratunkowego w Słupsku (załącznik nr 2 do Regulaminu przeprowadzania konkursu ofert Stacji Pogotowia Ratunkowego w Słupsku z dnia 05.04.2022 r.)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu konkursu ofert w nin. postępowaniu (zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. 2018 r. poz. 1000 z późn. zm.).

.....  
podpis oferenta