***Załącznik nr 1 do ogłoszenia ofertowego Nr 1/Asyst./2024***

# **FORMULARZ OFERTOWY**

**złożony w trybie zasady konkurencyjności**

 imię i nazwisko

 adres

Oferuję chęć podjęcia zatrudnienia w Stowarzyszeniu TRISO w charakterze indywidualnego asystenta osoby z niepełnosprawnością na podstawie umowy cywilnoprawnej (umowa zlecenia), w ramach realizacji projektu pn.: „Zgrany tandem” - asystencja osobista wsparciem osób niepełnosprawnych intelektualnie z trisomią 21, współfinansowanego ze środków PFRON - w wymiarze średniomiesięcznie

godzin w okresie: od dnia 01.04.2024 do dnia 31.03.2025.

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z zapisami ogłoszenia ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że spełniam warunki określone w ogłoszeniu ofertowym - w załączeniu przedkładam swoje CV.
3. W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia pisemnej umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji postępowania zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz zapisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).

 data i miejsce czytelny podpis