



<b>PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA</b>	Przeprowadzenie zajęć w ramach Klubu Integracji Społecznej zgodnie z formularzem zapytania ofertowego
<b>ZAMAWIAJĄCY</b>	Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Przasnyszu 06-300 Przasnysz, ul. Św. Stanisława Kostki 5
<b>WYKONAWCA (dokładna nazwa, adres, telefon, fax)  NIP: REGON/PESEL</b>	
<b>Cena z 1 godzinę dydaktyczną  – brutto</b>	
<b>Termin realizacji zamówienia</b>	Od czerwca do listopada 2012 r.
<p>Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie szkoleniowej dla potrzeb niezbędnych do realizacji projektu systemowego współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn.zm. )</p> <p>Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty realizacji zamówienia.</p>	
Miejscowość i data	Podpis