

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA	Przeprowadzenie zajęć w ramach Klubu Integracji Społecznej zgodnie z formularzem zapytania ofertowego
ZAMAWIAJĄCY	Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Przasnyszu 06-300 Przasnysz, ul. Św. Stanisława Kostki 5
WYKONAWCA (dokładna nazwa, adres, telefon, fax) NIP: REGON/PESEL	
Cena z 1 godzinę dydaktyczną – brutto	
Termin realizacji zamówienia	Od czerwca do listopada 2012r.
<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