*SWZ Załącznik nr 4 do Umowy Sygn. akt 04/DI/25/KŁ*

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O WYPEŁNIENIU OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH

( miejsce i data ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( oznaczenie Wykonawcy/podwykonawcy lub dalszego podwykonawcy ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Działając w imieniu Wykonawcy, oświadczam że Wykonawca wypełnił obowiązki informacyjne wynikające z Artykułu 13 lub Artykułu 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz. Urz. UE.L 2016 Nr 119, str. 1) wobec osób fizycznych których dane osobowe zostały ujawnione w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego *Sygn. akt 01/DI/25/KŁ* oraz w przypadku wyboru oferty Wykonawcy w celu realizacji zawartej umowy.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis osoby/ osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy