*.............................*

*miejscowość, data*

*..............................................*

*/nazwa i adres Wykonawcy/*

*/telefon, fax, e-mail/*

*/regon, NIP/*

Miasto Szczecinek

Plac Wolności 13

78-400 Szczecinek

wykonanie kompletnej wielobranżowej dokumentacji projektowej przebudowy budynku SAPiK
w Szczecinku

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY**

 **w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych
w art. 13 lub art. 14 RODO**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

*...........................................................*

*Imię i nazwisko oraz podpis osoby upoważnionej do składania*

*Oświadczeń w imieniu Wykonawcy*