…………………………………………………..

Miejscowość, data

…………………………………………………..

Nazwa Wykonawcy

…………………………………………………..

Adres Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE**

**o wypełnieniu przez Wykonawcę obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO**

Ubiegając się o udzielenie zmówienia publicznego w postępowaniu na dostawę odzieży dla personelu medycznego Szpitala, nr postępowania 21/2025/DZP 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.

…………………………………………………..

 *podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*