…………………………………………………..

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 **:**  **Pełnienie wielobranżowego nadzoru inwestorskiego nad zadaniem inwestycyjnym pn. „Remont pomieszczeń Oddziału Położnictwa (odcinek A, B, D) oraz Bloku Porodowego” znajdujących się w budynku Szpital Specjalistyczny im. Świętej Rodziny przy ul. Madalińskiego 25 w Warszawie”**, nr postępowania **249/2025/TECH** 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*