

.....
miejsowość, data

.....
nazwa Wykonawcy

.....
adres

**Gmina Koźmin Wlkp.
Miejsko- Gminny
Ośrodek Pomocy Społecznej
w Koźminie Wlkp.**

**Oświadczenie 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 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych – Dz. UE. L. Z 2016 r., Nr 119, str. 1), zwanego RODO, wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

.....
podpis osoby upoważnionej/podpisy osób upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy