

Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego na świadczenie
usług schronienia dla osób bezdomnych, których ostatnim
miejszem zameldowania jest Gmina Goczałkowice-Zdrój

.....
(Pieczęć Wykonawcy)

**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 RODO* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu*.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis/y osoby/osób
uprawnionej/uprawnionych do
reprezentowania Wykonawcy

*Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 str. 1)