**Zamawiający**

**Samodzielny Publiczny Zakład**

**Opieki Zdrowotnej**

**ul. Szpitalna 3**

**88-200 Radziejów**

**Wykonawca**:

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

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

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

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY W ZAKRESIE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH**

**składane na podstawie art. 13 lub 14 Rozporządzenia 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), dalej „RODO”**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Budowa budynku modułowego dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Radziejowie”   
**w formule „zaprojektuj i wybuduj”,** 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.

…………….…….*,* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*