**ZAŁĄCZNIK NR 1** do SWZ

nazwa i adres Wykonawcy / Wykonawców

nr KRS (jeżeli dotyczy) …………………………

NIP/PESEL …………………………….……………

Mikroprzedsiębiorstwo[[1]](#footnote-1): tak\* / nie\*

Małe przedsiębiorstwo1: tak\* / nie\*

Średnie przedsiębiorstwo1: tak\* / nie\*

Jednoosobowa działalność gospodarcza: tak\*/ nie\*

**FORMULARZ „OFERTA”**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu na **świadczenie usługi asysty technicznej, konserwacyjnej i opieki serwisowej w celu utrzymania sprawności i prawidłowego funkcjonowania Systemu Zarządzania Ruchem TRISTAR, w zakresie dedykowanego oprogramowania VTcenter (wraz ze wszystkimi modułami, komponentami i dodatkami, które obejmuje),** składam ofertę za wynagrodzenie:

brutto ………………………………………….. zł, w tym podatek VAT … %

1. Oświadczam że jestem płatnikiem podatku od towarów i usług VAT: **tak\* / nie\***

 *(W przypadku, gdy Wykonawca oświadczy, że nie jest płatnikiem VAT podaje podstawę prawną zwolnienia z VAT )*

1. Powstanie obowiązku podatkowego u Zamawiającego**.**

Oświadczam, że (*zaznaczyć* ***X*** *we właściwym polu*):

□ wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku

 podatkowego;

□ wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów/usług: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wartość towarów/usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł netto\*\*.

*\*\* dotyczy wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT
do wartości netto oferty, tj. w przypadku:*

* *wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,*
* *importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.*

Oświadczam, że niewypełnienie oferty w zakresie pkt 2 oznacza, że jej złożenie nie prowadzi do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego.

1. **Oświadczamy, że Deklarowany czas usunięcia złożonego problemu** (opis w Warunki świadczenia Usługi – załącznik do OPZ, pkt. 4 ppkt c). Deklarowany czas dot. dni roboczych (od poniedziałku do piątku):

**do 72 godzin\***

**do 84 godzin\***

**do 96 godzin\***

**do 108 godzin\***

**do 120 godzin\***

**\*niepotrzebne skreślić**

1. Zobowiązuję się realizować przedmiot zamówienia: w ciągu 12 miesięcy od dnia podpisania umowy
2. Wyrażamy zgodę na otrzymanie należności w terminie **do 21 dni** od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego.
3. Wadium w kwocie …………………………………….. zostało wniesione:
	* 1. w pieniądzu przelewem na konto bankowe Zamawiającego\*, Wadium należy zwrócić na rachunek bankowy nr:

………………………………………………………………………………………………………………

* + 1. w innej formie: ………………………………………………………………………………………

Oświadczenie o zwolnieniu wadium należy zwrócić na poniższy adres e-mail wystawcy dokumentu wadialnego (gwaranta):

…………………………………………………………………………………………………………………………

 *(dotyczy wadium wniesionego w formie gwarancji bankowej / ubezpieczeniowej / poręczenia)*

1. **Oświadczamy, że:**
2. zapoznaliśmy się ze SPECYFIKACJĄ WARUNKÓW ZAMÓWIENIA i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty,
3. **wszystkie informacje podane w oświadczeniach załączonych do oferty są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji**,
4. jesteśmy w stanie przedstawić wymagane oświadczenia i dokumenty na żądanie Zamawiającego bez zbędnej zwłoki,
5. jesteśmy związani ofertą przez okres **30 dni**,
6. **posiadamy rachunek rozliczeniowy nr** …………………………………………………………, w Banku…………………………………………………………………………………………………………,

który jest zgodny z numerem rachunku widniejącym w wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, niezarejestrowanych oraz wykreślonych i przywróconych do rejestru VAT, prowadzonym przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej (tzw. „biała lista podatników VAT” dostępna na stronie internetowej Ministerstwa Finansów oraz CEiDG).\*

1. Przedmiot zamówienia zrealizujemy:
2. siłami własnymi \*
3. siłami własnymi i przy udziale Podwykonawców w następującym zakresie\*:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa i adres Podwykonawcy, o ile są one już znane lub Podmiotu udostępniającego zasoby *jeżeli dotyczy: KRS/ NIP/PESEL* | *Zakres czynności* | *Podmiot udostępniający zasoby* | *Podwykonawca*  | Wartości zamówienia w % przypadająca na podwykonawcę lub *podmiot udostepniający zasoby* |
|  |  | TAK / NIE\* | TAK / NIE\* | % |
|  |  | TAK / NIE\* | TAK / NIE\* | % |
|  |  | TAK / NIE\* | TAK / NIE\* | % |

1. **TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA:** Oświadczamy, że informacje i dokumenty - niezłączone z ofertą w sposób trwały - **stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane. **W załączeniu wyodrębnione dokumenty potwierdzające, że zastrzeżone w ofercie informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.\***

(*oznaczenie załączonego pliku:*……………………………………………..……………)

1. Akceptujemy ogólne warunki umowy i zobowiązujemy się do podpisania umowy zgodnie z wymogami określonymi w specyfikacji warunków zamówienia, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego oraz wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy przed podpisaniem umowy, zgodnie z warunkami określonymi w specyfikacji warunków zamówienia.
2. **Przedstawiciel Wykonawcy do kontaktów w sprawie postępowania
o udzielenie zamówienia, otrzymywania korespondencji, wysyłania dokumentów w trakcie postępowania:**

**imię i nazwisko: ……………………………………**

**e-mail:………………………………………………..**

**nr telefonu ………….……………………………….**

1. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[2]](#footnote-2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
2. Nie będziemy składać wymaganych dokumentów, o których mowa w **Rozdziale 8 ust. 3 pkt 4) SWZ** ponieważ Zamawiający może je uzyskać za pomocą bezpłatnych
i ogólnodostępnych baz danych tj.: ……………………………………………………………….………… (*wskazać dane umożliwiające dostęp do tych dokumentów*)\*.
3. **Załączniki - oświadczenia i dokumenty:**
4. Oświadczenie dotyczące podstaw wykluczenia z postępowania - Wykonawca
 /Podmiot udostępniający zasoby \*
5. Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu - Wykonawca
 /Podmiot udostępniający zasoby \*
6. Zobowiązanie podmiotów\*
7. Pełnomocnictwo\*
8. Dokumenty potw., że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa\*
9. Oświadczenie wykonawców ubiegających się wspólnie o zamówienie\*
10. Dowód wniesienia wadium\*
11. ……………………………………………

............................................ dnia .............................

***\**** *niepotrzebne usunąć lub wykreślić*

………………………………….

 Podpis

***Uwaga!***

***Wymagany jest podpis elektroniczny kwalifikowany podpis elektroniczny LUB podpis zaufany LUB podpis osobisty Wykonawcy/Pełnomocnika***

**ZAŁĄCZNIK NR 2a** do SWZ

nazwa i adres Wykonawcy / Wykonawców/

 Podmiotu udostępniającego zasoby\*)

nr KRS (jeżeli dotyczy) …………………………

NIP/PESEL ……………………………………….…

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY/** **Podmiotu udostępniającego zasoby\*)**

**składane na podstawie art. 125 ust.1 ustawy z dnia 11 września 2019r.**

**Prawo zamówień publicznych (*dalej jako: ustawa Pzp*)**

**DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **świadczenie usługi asysty technicznej, konserwacyjnej i opieki serwisowej w celu utrzymania sprawności i prawidłowego funkcjonowania Systemu Zarządzania Ruchem TRISTAR, w zakresie dedykowanego oprogramowania VTcenter (wraz ze wszystkimi modułami, komponentami i dodatkami, które obejmuje)** oświadczam:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY/ Podmiotu udostępniającego zasoby\*):**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
**art. 108 ust 1** ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
**art. 109 ust. 1 pkt 1), pkt 4) oraz pkt 8)** ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania **na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.**

**\*)** Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w* ***108 ust. 1 pkt 1), 2) i 5) lub art. 109 ust.1, pkt 1), pkt 4) i pkt 8)*** *ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie **art. 110 ust. 2** ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

………………..….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 *…………………………………………*

 podpis

***\*)*** *niepotrzebne usunąć lub wykreślić. Zaznaczyć odpowiednią część zamówienia*

***Uwaga!***

***Pod oświadczeniem wymagany jest podpis elektroniczny: kwalifikowany podpis elektroniczny LUB podpis zaufany LUB podpis osobisty Wykonawcy/Pełnomocnika/*** ***Podmiotu udostępniającego zasoby.***

**ZAŁĄCZNIK NR 2b** do SWZ

nazwa i adres Wykonawcy / Wykonawców/

 Podmiotu udostępniającego zasoby\*)

nr KRS (jeżeli dotyczy) …………………………

NIP/PESEL ……………………………………….…

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY/** **Podmiotu udostępniającego zasoby\*)**

**składane na podstawie art. 125 ust.1 ustawy z dnia 11 września 2019r.**

**Prawo zamówień publicznych**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **świadczenie usługi asysty technicznej, konserwacyjnej i opieki serwisowej w celu utrzymania sprawności i prawidłowego funkcjonowania Systemu Zarządzania Ruchem TRISTAR, w zakresie dedykowanego oprogramowania VTcenter (wraz ze wszystkimi modułami, komponentami i dodatkami, które obejmuje)**

Oświadczam, że spełniam **warunki udziału w postępowaniu dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej**, określone przez Zamawiającego **w Rozdziale 9 ust. 2**Specyfikacji Warunków Zamówienia

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

……………………….…….*(miejscowość),* dnia…………….….…….r.

 ………………………………….

 podpis

***\*)*** *niepotrzebne usunąć lub wykreślić. Zaznaczyć odpowiednią część zamówienia*

***Uwaga!***

***Pod oświadczeniem wymagany jest podpis elektroniczny: kwalifikowany podpis elektroniczny LUB podpis zaufany LUB podpis osobisty Wykonawcy/Pełnomocnika/ Podmiotu udostępniającego zasoby.***

**ZAŁĄCZNIK NR 2c** do SWZ

nazwa i adres Wykonawcy / Wykonawców/

Podmiotu udostępniającego zasoby\*)

nr KRS (jeżeli dotyczy) …………………………

NIP/PESEL ……………………………………….…

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY /Podmiotu udostępniającego zasoby\*)**

**o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa
w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp,**

**w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **świadczenie usługi asysty technicznej, konserwacyjnej i opieki serwisowej w celu utrzymania sprawności i prawidłowego funkcjonowania Systemu Zarządzania Ruchem TRISTAR, w zakresie dedykowanego oprogramowania VTcenter (wraz ze wszystkimi modułami, komponentami i dodatkami, które obejmuje)**

oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, są aktualne w zakresie podstaw wykluczenia, o których mowa w:

1. art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy,
2. art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
3. art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
4. art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy,
5. art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy, odnośnie naruszenia obowiązków dotyczących płatności podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1170),
6. art. 109 ust. 1 pkt 8 ustawy,
7. art. 7 ust. 1 pkt 1) - 3) ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2022 poz. 835).

**\*)** Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w* ***108 ust. 1 pkt 1), 2) i 5) lub art. 109 ust.1, pkt 1), pkt 4) i pkt 8)*** *ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie **art. 110 ust. 2** ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………….*(miejscowość),* dnia………….…….r.

 …………………………………………

 Podpis

*\*) niepotrzebne usunąć lub wykreślić. Zaznaczyć odpowiednią część zamówienia*

***Uwaga!***

***Pod oświadczeniem wymagany jest podpis elektroniczny: kwalifikowany podpis elektroniczny LUB podpis zaufany LUB podpis osobisty Wykonawcy/Pełnomocnika/ Podmiotu udostępniającego zasoby.***

**ZAŁĄCZNIK NR 3** do SWZ

 nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasoby

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

*Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdza, że stosunek łączący Wykonawcę z podmiotami udostępniającymi zasoby gwarantuje rzeczywisty dostęp do tych zasobów*

Ja, ……………………………………………………………………………………………………………..……………… …………………………………………………………………………………………………………………………………….

***nazwa i adres podmiotu udostępniającego Wykonawcy zasoby (tj. innego podmiotu)
nr KRS/ CEiDG*** ***NIP/PESEL***

**zobowiązuję się** do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na rzecz:

………………………………………..………………………………………

*nazwa i adres Wykonawcy składającego Ofertę*

na potrzeby realizacji zamówienia na **świadczenie usługi asysty technicznej, konserwacyjnej i opieki serwisowej w celu utrzymania sprawności i prawidłowego funkcjonowania Systemu Zarządzania Ruchem TRISTAR, w zakresie dedykowanego oprogramowania VTcenter (wraz ze wszystkimi modułami, komponentami i dodatkami, które obejmuje)** Oświadczam że, Udostępniam ww. wykonawcy zasoby w sposób następujący:

1. zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby jest następujący:

……………………………………………………………………………………………………………………………… odpowiada ….. % wartości przedmiotowego zamówienia,
 (*Wpisać wartość % - procentową, w całej wartości zamówienia*)

1. sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia są następujące:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących
🞏 wykształcenia, 🞏 kwalifikacji zawodowych lub 🞏 doświadczenia, zrealizuje **usługi,** których wskazane zdolności dotyczą:…………………………………………………………………………………

….......................................... dnia …..................

**…………………………………..**

 *podpis*

🞏 *właściwe zaznaczyć.*

***Uwaga!***

***Wymagany jest podpis elektroniczny: kwalifikowany podpis elektroniczny LUB podpis zaufany LUB podpis osobisty podmiotu udostępniającego zasoby .***

*\*) niepotrzebne usunąć lub wykreślić*

**ZAŁĄCZNIK NR 4** do SWZ

 nazwa i adresy wykonawców ubiegających się

 wspólnie o zamówienie publicznie

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW UBIEGAJĄCYCH SIĘ WSPÓLNIE
O ZAMÓWIENIE PUBLICZNE**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **świadczenie usługi asysty technicznej, konserwacyjnej i opieki serwisowej w celu utrzymania sprawności i prawidłowego funkcjonowania Systemu Zarządzania Ruchem TRISTAR, w zakresie dedykowanego oprogramowania VTcenter (wraz ze wszystkimi modułami, komponentami i dodatkami, które obejmuje)**

1. Oświadczam/y\*, że następujące usługi\*: ………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………….…………………………………………………………

 wykona wykonawca:……………………………………..…………………………………………………..

1. Oświadczam/y\*, że następujące usługi\*: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………

wykona wykonawca:………………………………………..…………………………………………………….

1. Oświadczam/y\*, że następujące usługi\*: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………

wykona wykonawca:………………………………………..…………………………………………………….

*\*) niepotrzebne usunąć lub wykreślić. Zaznaczyć odpowiednią część zamówienia*

............................................ dnia .....................

*…………………………………..*

 *podpis*

***Uwaga!***

***Wymagany jest podpis elektroniczny: kwalifikowany podpis elektroniczny LUB podpis zaufany LUB podpis osobisty podmiotów ubiegających się wspólnie o zamówienie publiczne lub wyznaczonego przez te podmioty Pełnomocnika.***

**ZAŁĄCZNIK NR 5** do SWZ

nazwa i adres Wykonawcy / Wykonawców/

**WYKAZ USŁUG**

zgodnie z treścią SWZ

Jeżeli Wykonawca powołuje się na doświadczenie w realizacji usług wykonywanych wspólnie z innymi wykonawcami, wykaz winien dotyczyć usług, w których wykonaniu Wykonawca bezpośrednio uczestniczył.

Nazwa i adres podmiotu spełniającego warunek: .............................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj i zakres wykonanej usług****(opis)** | **Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane****(nazwa i adres)** | **Wartość zamówienia****brutto [zł][euro]** | **Daty wykonania zamówienia****od …..do ….** |
| 1 |  |  |  |  |

**W załączeniu:**

**dowody** określające czy ww. zamówienia zostały wykonane należycie.

............................................ dnia .....................

 ........................................................

 Podpis

***Uwaga!***

***Wymagany jest podpis elektroniczny: kwalifikowany podpis elektroniczny LUB podpis zaufany LUB podpis osobisty podmiotów ubiegających się wspólnie o zamówienie publiczne lub wyznaczonego przez te podmioty Pełnomocnika.***

1. Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami*i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *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)* [↑](#footnote-ref-2)