

Nr sprawy: 4/AMB/2021

Załącznik nr 5 do SWZ – wzór

.....
.....
zarejestrowana nazwa (firma)/adres (siedziba) Wykonawcy

**Oświadczenie Wykonawcy
w zakresie wypełniania obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub 14 RODO**

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.
Dostawa 3 ambulansów sanitarnych typ C

prowadzonego przez Krakowskie Pogotowie Ratunkowe, ul. Łazarza 14, 31-530 Kraków oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO wobec osób fizycznych, których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Dokument należy podpisać i przesłać zgodnie z wymogami zapisanymi w SWZ