



Ministerstwo Rodziny,
Pracy i Polityki Społecznej

Program „Opieka wytchnieniowa” – edycja 2020

Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego
Nr sprawy OPS.271.130.2020 z dnia 02.10.2020 r.

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

Nazwa wykonawcy(ów)

Adres(y) wykonawcy(ów)

Ja (My) (imię i nazwisko)

reprezentując ww. Wykonawcę(ów), jako upoważniony(i) na piśmie*/ wpisany(i) w rejestrze*

**niepotrzebne skreślić*

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 związku z zapytaniem ofertowym na realizację zadania: pn. „Świadczenie usługi opieki wytchnieniowej w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa” - edycja 2020

.....
miejsowość, data

.....
*podpis(y) upoważnionego(ch) przedstawiciela(i) wykonawcy(ów)
przedstawiciela(i) wykonawcy(ów)*