



Ministerstwo Rodziny,
Pracy i Polityki Społecznej

Program „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2021

Załącznik nr 4 do Zaproszenia

Nr sprawy MGOPS.261.101.2021 z dnia 31.08.2021 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 zaproszeniem do złożenia oferty na realizację zadania: pn. „Świadczenie usługi asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej w ramach Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” – edycja 2021”.

.....

miejsowość, data

.....

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