



ZAMAWIAJĄCY: GMINA KUNÓW
ul. Warszawska 45B, 27-415 Kunów
tel./fax 41/26-13-174, 261-13-62, 261-13-56
NIP 661-21-59-982

Dane dotyczące Wykonawcy:

Imię Nazwisko/nazwa:

Adres:

Adres poczty elektronicznej:

Numer telefonu:

Numer faksu:

Numer NIP:

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

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

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w postępowaniu pn. **„Przeprowadzenie czynności ustalenia przebiegu granic pomiędzy nieruchomościami, położonymi w obrębie 0007 – Kolonia Inwalidzka, gmina Kunów, tj. nieruchomością oznaczoną jako działka nr 134, a nieruchomością oznaczoną jako działka nr 122/2”**.

.....
Miejscowość, data

.....
*Podpis osoby uprawnionej do składania
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczęćka*

¹⁾ 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).

* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).