



Załącznik nr 3 - Pozostałe oświadczenia Wykonawcy¹

Oświadczenie

Dane oferenta:

Nazwa:

Adres

siedziby:

Telefon/

fax:

Adres

email:

NIP:

REGON:

Składając ofertę na realizację usługi w zakresie zapytania 3/PSONI/2020/TZ

Oświadczam/y, że nie posiadam/posiadamy żadnych zaległości wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych i Urzędu Skarbowego.

.....
miejscowość, data,

.....
podpis i pieczęć imienna, pieczęć
firmowa Wykonawcy lub osoby upoważnionej

¹ jeśli dotyczy



Załącznik nr 3 - pozostałe oświadczenia Wykonawcy¹

Oświadczenie Wykonawcy o wypełnieniu obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO

(Wypełniane wyłącznie w sytuacji, gdy ofertę składa inny podmiot niż osoba fizyczna lub osoba fizyczna prowadząca jednoosobową działalność gospodarczą, która osobiście będzie wykonywała umowę)

Dane oferenta:

Nazwa:

.....
.....

Adres siedziby:

.....

Telefon / fax:

.....

Adres e-mail:

.....

NIP:

.....

REGON:

.....

Składając ofertę na realizację usługi zgodnie z Zapytaniem ofertowym nr 3/PSONI/2020/TZ , oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

.....
miejsowość, data, podpis i pieczęć imienna
pieczęć firmowa Wykonawcy osoby upoważnionej

¹ jeśli dotyczy