*Załącznik nr 9 do SIWZ*

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………………………..…………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**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 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego   
w postępowaniu pn. ***”Modernizacja budynku Warsztatu Terapii Zajęciowej w Rozłopach”.***

………………………..…………………… ……..…………….………………….………………

(miejscowość i data) (podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do

składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)