**Załącznik Nr 4**

………………………………………

(miejscowość i data)

**Nazwa Wykonawcy:**…………...……………………………………………………....………………..

**Adres:** ……………………………………………………………...………………………………...…..

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

**NIP:** ………………………………...…………... **REGON:** …….……………………………………..

**tel./fax:** ……………………………………………………………...………………………...…………

**e-mail:** ……………………………………………………………...…………...……………………….

składając ofertę w postępowaniu pn. **Świadczenie usług z zakresu medycyny pracy w 2024 roku**oświadczam, co następuje:

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 niniejszym postępowaniu.\*

.........................., dnia .................... ...................................................................

Miejscowość Podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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).