

.....
miejsowość, data

.....
/nazwa i adres Wykonawcy/
/telefon, fax, e-mail/
/regon, NIP/

**PAŃSTWOWA SZKOŁA MUZYCZNA I i II stopnia
im. Oskara Kolberga w Szczecinku
ul. 3 Maja 2, 78-400 Szczecinek**

pełnienie nadzoru inwestorskiego przy realizacji zadania pn.:

*„Remont elewacji budynku Państwowej Szkoły Muzycznej I i II stopnia im. Oskara Kolberga
w Szczecinku.*

Adres obiektu: ul. 3 Maja 2, 78-400 Szczecinek (działka nr 452/4, obręb 0013 Szczecinek)”

OŚWIADCZENIA 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 niniejszym postępowaniu.

.....
Imię i nazwisko oraz podpis osoby upoważnionej do składania
Oświadczeń w imieniu Wykonawcy

Remont elewacji budynku Państwowej Szkoły Muzycznej I i II stopnia im. Oskara Kolberga w Szczecinku