Załącznik nr 2 do formularza ofertowego

………………………………

 (dane składającego ofertę)

 ……..………, dnia ……………..

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że:

1) zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a 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), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia **na wybór instytucji finansowej zarządzającej i prowadzącej Pracownicze Plany Kapitałowe (PPK)**

2) znana mi jest treść klauzuli informacyjnej dotyczącej celów i sposobów przetwarzania moich danych osobowych przez Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Wadowicach.

……………………………….

(podpis składającego ofertę)