

.....  
(nazwa lub pieczęć Wykonawcy)

.....  
(nazwa Wykonawcy)

.....  
(dokładny adres (siedziba) Wykonawcy)

.....  
(nr KRS lub CEiDG)

.....  
(REGON, NIP)

.....  
(telefon, fax, adres poczty elektronicznej)

**WNIOSEK O DOPUSZCZENIE DO UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**  
**PROWADZONYM W TRYBIE PRZETARGU OGRANICZONEGO**  
**W DZIEDZINACH OBRONNOŚCI I BEZPIECZEŃSTWA NA:**  
**DOSTOSOWANIE SYSTEMÓW OCHRONY TECHNICZNEJ**  
**DO WYMOGÓW NORM OBRONNYCH**  
**W KOMPLEKSIE W ELBLĄGU PRZY UL. ŁĘCZYCKIEJ 10-12.**

**(POSTĘPOWANIE NR 19/SZP/OiB/2020)**

1. Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu zamieszczonego w Biuletynie Zamówień Publicznych przez Zamawiającego, którym jest 21 Wojskowy Oddział Gospodarczy, 82-300 Elbląg, ul. Kwiatkowskiego 15, występujemy z wnioskiem o dopuszczenie Nas do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu ograniczonego na

**dostosowanie systemów ochrony technicznej do wymogów Norm Obronnych w kompleksie w Elblągu przy ul. Łęczyckiej 10-12.**

2. Na potwierdzenie spełnienia warunków określonych w ogłoszeniu, do wniosku załączam/y następujące dokumenty:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....

3. Oświadczamy, że wypełniliśmy 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), dalej „RODO” wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*

\*

*\*\*W przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosowanie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpisy osób uprawnionych  
do reprezentowania Wykonawcy)