

**Załącznik Nr 9 do SWZ**

**Zamawiający:** Powiat Płocki  
reprezentowany przez Zarząd  
Powiatu w Płocku

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa

.....

Adres

.....

.....

Numer tel

.....

Dotyczy postępowania pn. „Świadczenie usług sprzątnia na rzecz Starostwa Powiatowego w Płocku w 2022 roku”

**Wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia**

<b>Lp.</b>	<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Zakres wykonywanych czynności w realizacji zamówienia</b>	<b>Doświadczenie zawodowe</b>	<b>Informacja o podstawie do dysponowania osobami - forma zatrudnienia</b>
1.		Koordinator  (Osoba odpowiedzialna za nadzór nad właściwą realizacją zamówienia)		
2.				
3.				
4.				

5.				
6.				
7.				
8.				
9.				

Oświadczam, że wymienione osoby wyraziły zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z art.13 ust.1 i 2 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) „RODO”.

..... dnia .....

.....

podpis Wykonawcy