**Załącznik nr 5 do SWZ – wzór**

…………………………………………………………………………….

.........................................................................................................

*zarejestrowana nazwa (firma)/adres (siedziba) Wykonawcy*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**w zakresie wypełniania obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub 14 RODO**

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Dostawa 3 ambulansów sanitarnych typ C**

prowadzonego przez Krakowskie Pogotowie Ratunkowe, ul. Łazarza 14, 31-530 Kraków oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO wobec osób fizycznych, których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielnie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

***Dokument należy podpisać i przesłać zgodnie z wymogami zapisanymi w SWZ***