**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Dotyczy postępowania: BZP.271.22.2024 pn.: „Świadczenie usług w zakresie opieki weterynaryjnej w 2025 r.”**

**Zamawiający:**

Gmina Stare Babice

ul. Rynek 32

05-082 Stare Babice

**Wykonawca** (nazwa i adres)**:**

…………………………………………………………………………………………………………………..

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*

…………………………………… ………………………………………..

/miejscowość i data/ /podpis Wykonawcy/

*UWAGA! Dokument musi być podpisany przez osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy za pomocą kwalifikowanego podpisu elektronicznego/podpisu zaufanego/elektronicznego podpisu osobistego.*

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