***Załącznik Nr 9 do SWZ –* wykaz osób, skierowanych do realizacji zamówienia   
 publicznego**

**WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

Nazwa wykonawcy .................................................................................................

Adres wykonawcy ................................................................................................

Miejscowość .............................................. Data .......................

Wykaz osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości lub kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i Nazwisko | Kwalifikacje / Wykształcenie | Zakres wykonywanych czynności | Dysponuje | Będzie dysponował |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |

**W kolumnie 5 lub 6 należy wpisać wyrażenie „TAK”**

*W przypadku wpisania wyrażenia „TAK” w* ***kolumnie 5*** *należy* ***podać, czy dana osoba jest zatrudniona na podstawie stosunku pracy czy stosunku cywilnoprawnego (umowa zlecenie, umowa o dzieło).***

*W przypadku wpisania wyrażenia „TAK” w* ***kolumnie 6****, Wykonawca zobowiązany jest załączyć pisemne zobowiązanie innych podmiotów do oddania mu do dyspozycji wymienionych w wykazie osób na okres wykonywania zamówienia (na Załączniku nr 10 do SWZ) .*

Jeżeli wykonawca polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów obowiązują uregulowania rozdz. V pkt.3 Specyfikacji warunków zamówienia.

**OŚWIADCZAM / OŚWIADCZAMY, że wymienione powyżej osoby są lub będą zatrudnione na umowę o pracę w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (dz. U. z 2014 r. poz. 1502, późn. zm.)**

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODYNA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a i b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/678 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych pracowników firmy **…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**, jako Administratora danych osobowych przez Parafię Rzymskokatolicką pw. Św Stanisława BM w Lekowie, Lekowo 8, 06-461 Regimin, jako przetwarzającego te dane w celu realizacji zadania i umowy na **RENOWACJA OŁTARZA BOCZNEGO-PÓŁNOCNEGO W KOŚCIELE PW. ŚW. STANISŁAWA BM W LEKOWIE ORAZ CZĘŚCIOWE ODSŁONIĘCIE POLICHROMII NA ŚCIANIE WW. KOŚCIOŁA**

w zakresie: imiona i nazwiska, kwalifikacji, wykształcenia.

Wyrażam zgodę na powierzenie danych osobowych pracowników w/w firmy w powyższym zakresie Parafii Rzymskokatolickiej pw. Św Stanisława BM w Lekowie, jako realizującego zadanie pn. **RENOWACJA OŁTARZA BOCZNEGO-PÓŁNOCNEGO W KOŚCIELE PW. ŚW. STANISŁAWA BM W LEKOWIE ORAZ CZĘŚCIOWE ODSŁONIĘCIE POLICHROMII NA ŚCIANIE WW. KOŚCIOŁA**

Mam prawo dostępu do treści danych moich pracowników, którzy wyrazili pisemną zgodę na przetwarzanie danych osobowych, ich poprawienia oraz wycofania zgody na ich przetwarzanie.

Jednocześnie oświadczam, że posiadam pisemne zgody pracowników na przetwarzanie i przekazywanie ich danych osobowych.

(miejsce na podpis elektroniczny kwalifikowany, zaufany lub osobisty)