

## Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu przedmiotu zamówienia

## 1. ZAMAWIAJĄCY:

Gmina Brańszczyk  
Ul. Jana Pawła II 45,  
07-221 Brańszczyk

## 2. WYKONAWCA:

Lp.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) WYKONAWCY(ów)

dla zadania pn.

„Usługa utrzymywania i sprawowania opieki nad wylapywanymi bezdomnymi zwierzętami z terenu Gminy Brańszczyk w okresie od 01.01.2026 do 31.12.2026 r.”

Lp.	Imię i Nazwisko	<u>Kwalifikacje zawodowe/uprawnienia</u>	<u>Doświadczenie</u>
1			

- Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia (skierowane do realizacji zamówienia), posiadają wymagane uprawnienia oraz kwalifikacje niezbędne do wykonywania przedmiotu zamówienia.
- Oświadczam, że wypełniłem/am 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.

.....  
Miejscowość / Data

.....  
Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszego  
oświadczenia w imieniu Wykonawcy(ców)  
Oświadczenie w postaci elektronicznej winno  
być podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym,  
lub podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym

**UWAGA! Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**