**ZP.271.1.2026 Załącznik nr 8 do SWZ**

**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.

**Rozbudowa kuchni ZPO w Brańszczyku**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Funkcja w realizacji zamówienia** | **Rodzaj posiadanych uprawnień budowlanych, nr uprawnień, data wydania** | **Podstawa dysponowania osobą (własna / udostępniony przez inny podmiot\*)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* Oświadczam,że osoba wymieniona w wykazie posiada wymagane uprawnienia do wykonywania samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie.
* 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 | ……..…………………………………………………………………….. |
| \*wpisać właściwe | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty  w imieniu Wykonawcy(ów) |