Wykonawca

*……………………………………………………*

*pełna nazwa/firma*

*……………………………………………………*

*adres*

*……………………………………………………*

*w zależności od podmiotu NIP/PESEL, KRS/CEiDG*

nr sprawy **21/CZ-SAM/2024/BU**

…………………………………………...

*data*

Zamawiający

**10 BRYGADA LOGISTYCZNA**

45 – 820 Opole,

ul. Domańskiego 68

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

OŚWIADCZAM, że wypełniłem obowiązek informacyjny przewidziany w art. 13 lub 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego – nr sprawy **21/CZ-SAM/2024/BU**.

……………………..……………………………………

*podpis osoby upoważnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*