**Załącznik nr 8 do zapytania ofertowego nr 5/SDP/2024**

**OŚWIADCZENIE O PODWYKONAWCACH**

**Dane teleadresowe Wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko / nazwa Wykonawcy** |  |
| **Adres Wykonawcy** |  |
| **NIP (jeśli dotyczy)** |  |
| **REGON (jeśli dotyczy)** |  |
| **Osoba do kontaktu** |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **Adres e-mail** |  |

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie Zasady Konkurencyjności, **nr 5/SDP/2024,** Wykonawca zamierza powierzyć realizację części zamówienia, następującemu Podwykonawcy/com:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część zamówienia powierzana Podwykonawcy wraz ze wskazaniem procentowej ilości godzin szkolenia** | **Nazwa podwykonawcy** | **Adres podwykonawcy** | **Czy podwykonawca stanowi podmiot ekonomii społecznej: TAK/NIE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Oświadczam, iż Wykonawca wypełnił obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 i art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał Wykonawca w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

…………………….……………………

Data i podpis Wykonawcy/ osoby upoważnionej

1. *Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych – RODO).* [↑](#footnote-ref-1)