………………………………

Nazwa Wykonawcy

………………………………

adres

………………………………

NIP, REGON

**OŚWIADCZENIE**

**o zapoznaniu członków personelu z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącą przetwarzania danych osobowych przez ZUS.**

Oświadczam, że przekazałem członkom mojego personelu klauzulę informacyjną Zamawiającego stanowiącą załącznik nr … do Umowy nr 1 do Umowy.

……………………………………………………..

Data i podpis osoby reprezentującej Wykonawcę