

290000.273.9.2024-ZAP

Załącznik nr 9 do umowy nr

.....

Nazwa Wykonawcy

.....

adres

.....

NIP, REGON

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że przekazałem członkom mojego personelu klauzulę informacyjną Zamawiającego stanowiącą załącznik nr 8 do Umowy nr

.....

Data i podpis osoby reprezentującej Wykonawcę