

Znak postępowania: 290000.273.99.2024-ADG załącznik nr 5 do Umowy nr

.....

Nazwa Wykonawcy

.....

adres

.....

NIP, REGON

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że przekazałem członkom mojego personelu klauzulę informacyjną Zamawiającego stanowiącą załącznik nr 4 do Umowy nr

.....

Data i podpis osoby reprezentującej Wykonawcę