Załącznik nr 8 do SWKO

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

.....

.....

.....

.....

(nazwa i adres Wykonawcy)[1]

.....

(miejscowość i data)

Składając ofertę w konkursie ofert na **świadczenie usług w zakresie badań histopatologicznych i cytologicznych wraz z transportem** oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[2] wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[3].

(podpis elektroniczny)

Administratorem danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. Szpitalna 2; 64-600 Oborniki. Pozyskane dane będą wykorzystane wyłącznie w celu udzielenia zamówienia publicznego.

---

1 W przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, wymagane jest podanie nazw i adresów wszystkich podmiotów składających ofertę.

2 Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

3 W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).