**Załącznik nr 10 do SIWZ**

......................................................

*pieczęć oferenta*

1. **Dotyczy:** Postępowania przetargowego przedmiocie:
2. **Świadczenie usług w zakresie żywienia pacjentów w SPZZOZ w Wyszkowie,**
3. numer procedury **DEZ/Z/341/ZP-19/2018.**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

...................................... dnia .....................

..............................................................................

podpisy osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do

występowania w obrocie prawnym lub posiadających

pełnomocnictwo