**Wykonawca samodzielnie biorący udział w postępowaniu: \***

…………………………………………………………………………………………….……

…………………………………………………………………………………………….……

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………….……

……………………………………………………………………………….…

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Wykonawca wspólnie biorący udział w postępowaniu: \***

1)

…………………………………………………………………………………………….……

…………………………………………………………………………………………….……

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

2)

…………………………………………………………………………………………….……

…………………………………………………………………………………………….……

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Pełnomocnikiem Wykonawców występujących wspólnie jest:**

…………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, do oferty należy dołączyć pełnomocnictwo)*

**O Ś W I A D C Z E N I E W Y K O N A W C Y**

**w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: RODO)**

Oświadczam, że wypełniłam/łem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 i/lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„*Odbiór i zagospodarowanie komunalnych osadów ściekowych o kodzie 19 08 05, pochodzących z Miejskiej Oczyszczalni Ścieków zlokalizowanej przy ul. Poligonowej 1 w Sulejówku*”.**

……………………………….…………… …………………………………….…………………………………….

 *(miejscowość i data) (czytelny podpis osoby lub osób uprawnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy*

*występującego samodzielnie albo czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentowania*

*Wykonawców wspólnie biorących udział*

*w postępowaniu)*