Załącznik nr 3 do Zaproszenia do składania ofert cenowych

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(PIECZĘĆ WYKONAWCY)

**OŚWIADCZENIE**

**WYMAGANE OD WYKONAWCY W ZAKRESIE WYPEŁNIANIA OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH PRZEWIDZIANYCHW ART. 13 LUB 14 RODO**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu w trybie zaproszenia do złożenia oferty cenowej na świadczenie usług opieki wytchnieniowej poprzez zapewnienie członkom rodziny lub opiekunom sprawującym bezpośrednią opiekę nad dziećmi z orzeczeniem o niepełnosprawności oraz osobami niepełnosprawnymi ze znacznym stopniem niepełnosprawności, możliwości skorzystania ze specjalistycznego poradnictwa (psychologicznego lub terapeutycznego) oraz wsparcia w zakresie nauki pielęgnacji/ rehabilitacji i dietetyki niniejszym oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu złożenia niniejszej oferty cenowej.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dn. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 roku

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(PODPIS, PIECZĄTKA WYKONAWCY)