Zał. Nr 9 do SIWZ

(pieczęć Wykonawcy)

**Wojewódzki Ośrodek Ruchu**

**Drogowego w Chełmie**

**ul. Bieławin 2A**

**22-100 Chełm**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Niniejszym oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 oraz art. 14 Rozporządzenia 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o zamówienie publiczne na zadanie:

**„Adaptacja pomieszczeń dla potrzeb Biura Obsługi Klienta WORD w Chełmie”**

………………….., dnia ………………… …………………….....………………….  
 (podpis, pieczęć)