**Załącznik nr 3 do zapytania**

*,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, dnia ……………………..*

*…………………………………………………………*

*/Oznaczenie Wykonawcy/*

*Oświadczenie Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO*

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu: *”Świadczenie usług telekomunikacyjnych dla Szpitala Powiatowego w Kętrzynie” znak 35/PP/2023*

**………………………………………………………………..**

**/podpis/**