Załącznik Nr 7

*do* *Zapytania ofertowego*

**ZAPYTANIE OFERTOWE NR 26C/2021/OLSZ**

**na usługę utrzymania czystości i prawidłowego stanu sanitarno-epidemiologicznego w ramachprojektu pod tytułem**

,,**Dzienny Dom Opieki Medycznej w CMP Sp. z. o. o.”**

**w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 Oś priorytetowa 9. Region spójny społecznie, Działanie 9.2. Poddziałanie 9.2.1, z Europejskiego Funduszu Społecznego**

**Nr projektu:** **RPMP.09.02.01-12-0006/18**

Oświadczam, że wypełniłem/am 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.\*

…………………………………………….

Czytelny podpis

*\*) niepotrzebne skreślić*