**Załącznik nr 6 do zapytania ofertowego**

…………………………………

/pieczęć wykonawcy/

# Nr postępowania (znak sprawy): ZP-19/2019/MJ

**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 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu na dostawę wyposażenia medycznego i komputerowego na potrzeby Centrum Dydaktyki i Symulacji Medycznej (Część 3) w ramach w ramach projektu nr RPWM.09.03.02-28-0001/17 „*Przebudowa i rozbudowa infrastruktury dydaktycznej Elbląskiej Uczelni Humanistyczno-Ekonomicznej w Elblągu poprzez utworzenie Centrum Dydaktyki i Symulacji Medycznej*” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko – Mazurskiego na lata 2014 – 2020.

……………………………………………  
 /data i podpisy osób uprawnionych do składania oświadczeń

woli w imieniu wykonawcy/