

OŚWIADCZENIE

osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej

Ubiegając się o zamówienie publiczne w postępowaniu na:
Dostawa 200 maseczek ochronnych z nadrukiem firmowym
Nr sprawy: 29/I/2020

Imię i nazwisko:

.....

Data urodzenia Miejsce urodzenia

PESEL

Adres zamieszkania:

.....

NIP NFZ

Urząd Skarbowy:

.....

Wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity z 2014 r. Dz. U. Nr 1182, z późn. zm.).

.....
data i podpis Wykonawcy