



## OŚWIADCZENIE

### osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej

Ubiegając się o zamówienie publiczne w postępowaniu na:

Dostawa 350 sztuk maseczek ochronnych z nadrukiem

Nr sprawy: 16/I/2021

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

