

.....
(pieczęć wykonawcy, nazwa, adres)

.....
(miejscowość, data)

tel.

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

W związku ze złożeniem oferty na zadanie pn.:

„Świadczenie usług w zakresie pełnienia funkcji Inspektora Ochrony Danych Osobowych (IOD) w okresie od 1 października 2025 roku do 31 grudnia 2026 roku dla Zespołu Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego im. A. Świętochowskiego w Gołotczyźnie”

Ja/My, niżej podpisany/i, działając w imieniu Wykonawcy,
oświadczam/y, że nie zachodzą powiązania osobowe ani kapitałowe między Wykonawcą a
Zamawiającym, w szczególności:

- nie posiadam/y udziałów lub akcji,
- nie pozostaję/my w związku małżeńskim, pokrewieństwie lub powinowactwie w linii prostej ani w drugim stopniu w linii bocznej,
- nie pozostaję/my w stosunku pracy ani zlecenia, z osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub pełniącymi czynności związane z przeprowadzeniem niniejszego postępowania.

.....
Czytelne podpisy osób uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy