

## OŚWIADCZENIE OFERENTA

Oświadczam, że zapoznałem(am) się i akceptuję:

Treść ogłoszenia Wójta Gminy Sokołów Podlaski na realizację świadczeń gwarantowanych usług w zakresie rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców Gminy Sokołów Podlaski, finansowanych z budżetu Gminy Sokołów Podlaski.

Jednocześnie oświadczam, że udzielone w ramach niniejszego konkursu ofert ogłoszonego przez Wójta Gminy Sokołów Podlaski świadczenia zdrowotne nie będą refundowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

.....  
miejsowość, data

.....  
Imię i nazwisko i podpis oferenta  
lub osoby (osób) występujących  
w imieniu oferenta

## OŚWIADCZENIE OFERENTA

Oświadczam, że wypełniłem(am) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 i art. 14 RODO \* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w konkursie ofert na realizację świadczeń gwarantowanych usług w zakresie rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców Gminy Sokołów Podlaski, finansowanych z budżetu Gminy Sokołów Podlaski.\*\* .....

.....  
miejsowość, data

.....  
Imię i nazwisko i podpis oferenta  
lub osoby (osób) występujących  
w imieniu oferenta

\*Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)(Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016,

\* \*W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).