*Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego*

*Znak: G-2511-23/23*

......................................................

*(pieczęć Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE**

DOTYCZĄCE ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku ze złożeniem oferty i prowadzeniem postępowania na **„Świadczenie usług w zakresie medycyny pracy dla pracowników Sądu Rejonowego w Rzeszowie przy ul. Kustronia 4.”** w okresie od 01.01.2024 r. do 31.12.2024 r. Znak: G-2511-23/23, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia 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).

*………………………………………….*

*Miejscowość, data*

………......................................................................

*czytelny podpis (imię i nazwisko) lub podpis wraz*

*z pieczęć Wykonawcy lub osoby/osób*

*właściwie do tego upoważnionej/upoważnionych*