



Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego nr 9/POWR/ZR21/2020

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia na: **Przygotowanie oraz przeprowadzenie zajęć dydaktycznych dla studentów 4 semestru studiów stacjonarnych i niestacjonarnych kierunku Kosmetologia w semestrze letnim roku akademickiego 2019/2020** w ramach realizacji projektu EduLider – rozwój Akademii WSB dla regionu”, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, Oś Priorytetowa III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju, Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych, oświadczam, że:

- 1) posiadam wiedzę, doświadczenie oraz potencjał techniczny i osobowy niezbędny do wykonania zamówienia,
- 2) znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie Zamówienia,
- 3) nie otwarto wobec mnie likwidacji ani nie ogłoszono upadłości, ani nie toczy się względem mnie postępowania naprawcze, restrukturyzacyjne lub sanacyjne.
- 4) Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis Wykonawcy

- 5) Osoby, których dane osobowe pozyskałem bezpośrednio lub pośrednio w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu wyraziły na to swoją zgodę oraz wypełniłem/am względem tych osób obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016. str. 1) (RODO). *

**dotyczy Wykonawcy, który pozyskał dane osób fizycznych w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu*

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis Wykonawcy