|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Załącznik nr 3b do SWZ** |
|  | | |
| dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji na dostawę diatermii chirurgicznych , znak sprawy: 4 WSzKzP.SZP.2612.89.2024 | | |

**Wykaz osób uprawnionych przez Wykonawcę do realizacji przedmiotu umowy**

Nr …………..……..; §….. ust….. , spełniających wymogi niniejszej umowy, którym nadano **upoważnienia do przetwarzania danych oraz które złożyły oświadczenie o zachowaniu poufności .**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Nr telefonu | Adres e-mail |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

W przypadku zmiany lub dodania innych osób biorących udział w przetwarzaniu danych powierzonych przez Administratora Podmiot przetwarzający ,bez zbędnej zwłoki informuje o zamierzonych zmianach, dając Administratorowi możliwość wyrażenia sprzeciwu wobec takich zmian w terminie 5 dni roboczych od przekazania informacji o zamierzonych zmianach [*Administrator termin może określić dowolnie].*

……………….…dnia…………… ………...............................................................................

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

posiadających pełnomocnictwo)