ZAPO.271.6.2024 Załącznik nr 11 do SWZ

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY /PODWYKONAWCY\*  
O WYPEŁNIENIU OBOWIĄZKÓW WSKAZANYCH W USTAWIE O PRZECIWDZIAŁANIU ZAGROŻENIOM PRZESTĘPCZOŚCIĄ NA TLE SEKSUALNYM I OCHRONIE MAŁOLETNICH

Wykonawca/Podwykonawca\* : ……………………………………………………………………….……….,

oświadcza, że dopełnił obowiązki wskazane w z art. 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 r.   
o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich   
(tj. Dz. U. z 2023 r., poz. 1304 ze zm.), dalej Ustawa, i wymienione poniżej osoby,   
skierowane do wykonywania czynności związanych z realizacją przedmiotu umowy na   
stanowisku opiekuna/kierowcy:

1) nie figurują w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym, o którym mowa w art. 4 w związku z art. 21 ust. 2 Ustawy

oraz że

2) osoby te złożyły informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw,   
o których mowa w art. 21. ust. 3 Ustawy

3) w przypadku osób nie będących obywatelami polskimi, dopełnił obowiązki, o których mowa w art. 21 ust 4-8 Ustawy.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Funkcja |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Data i podpis Wykonawcy/Podwykonawcy

Trzebnica, dnia …………………...

**Informacja**

Na podstawie 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 2016 Nr 119, str. 1) informuję że:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Gminy Trzebnica, dane będą przetwarzane w Urzędzie Miejskim w Trzebnicy**,** pl. Marszałka J. Piłsudskiego 1, 55-100 Trzebnica,

2) z Inspektorem Ochrony Danych może się Pani/Pan skontaktować pod adresem mailowym:

iod@um.trzebnica.pl,

3) dane będą przetwarzane w celu ………………………,

4) przetwarzanie danych jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą,

lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy,

5) administrator pozyskał i będzie przetwarzał następujące dane osobowe : ……………………………

( np. imię, nazwisko, stanowisko),

6) dane osobowe będą przekazywane ……………(wpisać jeśli będą komuś przekazywane),a także

podmiotom, którym administrator powierzył przetwarzanie danych osobowych oraz podmiotom

upoważnionym do tego na podstawie przepisów prawa,

7) Pani/Pana dane będą przetwarzane przez okres …………………….(wpisać termin), a po tym terminie

zostaną zarchiwizowane zgodnie z ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i

archiwach (t. j. Dz.U.2020.164 ze zm.),

8) przysługuje Pani/Panu prawo do :

a) żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia

przetwarzania, a także przenoszenia danych,

b) wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,

9) dane zostały pozyskane z ………………………(wpisać skąd/od kogo),

10) Pani/Panadane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z powyższymi informacjami.

……………………….………….……………………………..

*(Czytelny podpis )*