**ZAŁĄCZNIK NR 4**

do Rozeznania cenowego

……………………………….

*Pieczęć Wykonawcy*

Wykaz osób bezpośrednio realizujących przedmiot zamówienia

oraz pojazdów niezbędnych do wykonania usługi

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Seria i nr dowodu osobistego, przez kogo wydany, data wydania | Zakres obowiązków |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Lp. | Marka pojazdu | | Nr rejestracyjny pojazdu. |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Wykonawca wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w przedstawionym wykazie osób bezpośrednio realizujących przedmiot zamówienia dla potrzeb niezbędnych do realizacji przedmiotu zamówienia   
– zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2019 r. poz. 1781 t. j.).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ............................................ |  | ............................................................................................ |
| miejscowość i data |  | czytelny podpis lub podpis z pieczątką imienną osoby/osób upoważnionej/upoważnionych  do reprezentowania Wykonawcy |