Załącznik Nr 3 do *Rozeznania cenowego*

*(BZP.272.2.4.2017)*

 …………..………………………….

(miejscowość, data)

…………………………………….

(imię i nazwisko)

**OŚWIADCZENIE**

1. Oświadczam, że nie posiadam pełnej zdolności / posiadam pełną zdolność \*)
do czynności prawnych oraz korzystania z pełni praw publicznych.
2. Oświadczam, że byłam/em / nie byłam/em\*) karana/y za umyślne przestępstwo
lub umyślne przestępstwo skarbowe.

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych
w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych o udzielenie zamówienia publicznego – zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

…………………………………… (podpis )

Oświadczenie o posiadaniu lub nie posiadaniu zdolności do czynności prawnych oraz korzystania z pełni praw publicznych kandydat składa pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego – „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.

\*) niepotrzebne skreślić