



Gdynia, dnia.....

.....  
.....  
.....  
(dane oferenta)

### OŚWIADCZENIA

**w sprawie wyrażenia zgody na przekazanie kopii prawa jazdy i Zezwolenia na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym oraz wyrażenia woli Oferenta na wystąpienie MSPR w Gdyni SP ZOZ do właściwego WCR**

Oferent składa oświadczenia odpowiednio jak poniżej:

1. Oświadczam, że dobrowolnie przekazuję kopię mojego prawa jazdy oraz Zezwolenia na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym lub wyrażam zgodę na dokonanie ich kserokopii/skanów. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przechowywanie danych w nich zawartych zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych – **dotyczy Oferenta (zakres 2) / personelu medycznego Oferenta).**

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis Oferenta / upoważnionego przedstawiciela\*\*  
lub wskazanej osoby personelu medycznego Oferenta

2. Oferent oświadcza, że **w przypadku zawarcia umowy wyraża zgodę / nie wyraża zgody\*** na wystąpienie przez Udzielającego zamówienie do wskazanego Wojskowego Centrum Rekrutacji z wnioskiem o wyłączenie go jako Przyjmującego zamówienie z zadań w zakresie obronności państwa na rzecz MSPR w Gdyni SP ZOZ – zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2022r. o obronie Ojczyzny oraz przepisów wykonawczych w tym zakresie - **dotyczy Oferenta (zakres 1 i 2).**

- niewłaściwe skreślić

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis Oferenta / upoważnionego przedstawiciela\*\*

\*\* Na podstawie stosownego pełnomocnictwa uwierzytelnionego przez notariusza lub przez mocodawcę