**Załącznik nr 5 do SWZ**

**ZP 271.5.2025**

Wykonawca:

…………………………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**reprezentowany przez**:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu pn.: „Opracowanie planu ogólnego dla Gminy Nowe Ostrowy” określonych w pkt 10.4.1 oświadczam, że zatrudniam następujące osoby spełniające co najmniej jeden z warunków określonych w art.5 ustawy z dnia 27 marca 2003 r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1130, 1907, 1940),

| **Imię**  **i Nazwisko** | **Kwalifikacje, wykształcenie, uprawnienia** | **Informację o podstawie do dysponowania wymienionymi** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Oświadczam, że wypełniłem/am obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 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 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.

*Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym/profilem zaufanym/podpisem osobistym*