*Załącznik nr 2*

*do Zapytania ofertowego z dnia 16.03.2022 r.*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

**pn. „Usługi w zakresie pełnienia obowiązków Inspektora ochrony danych osobowych (IOD)**

**w Muzeum Zamkowym w Malborku”.**

Malbork, dnia ...................... 2022 r.

**Zamawiający**:

Muzeum Zamkowe w Malborku

ul. Starościńska 1

82-200 Malbork

NIP 579-10-02-043, RIK 13/92

tel.:55 647 08 02, e-mail: sekretariat@zamek.malbork.pl

**Wykonawca**:

……………………………………………………..

……………………………………………………..

……………………………………………………..

Nr telefonu: ……………………………...: adres e-mail: ……………………….……..

Osoba do kontaktu: ………………………………………………………………………

JA NIŻEJ PODPISANY/NA,

zgodnie z wymaganiami określonymi w Zapytaniu ofertowym z dnia ……………………..

1. Oświadczam, iż zgodnie z art. 37 ust. 5 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 - RODO) posiadam odpowiednie kwalifikacje, wiedzę i doświadczenie zawodowe do pełnienia funkcji Inspektora ochrony danych   
   w Muzeum Zamkowym w Malborku. Poniżej wykaz ukończonych studiów i szkoleń:
2. …………………………………………………..
3. ………………………………………………….
4. ……………………………………………………….,
5. Oświadczam, iż posiadam pełną zdolność prawną do wypełniania zadań Inspektora ochrony danych, zgodnie z art. 39 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 - RODO).
6. Oświadczam że posiadam aktualną polisę OC w zakresie prowadzonej działalności.

......................................................................

Podpis i pieczątka upoważnionego

przedstawiciela Wykonawcy