

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY  
O NIEZALEGANIU WOBEC ZUS I US\***

W związku z udziałem w zapytaniu ofertowym na świadczenie usługi polegającej na pełnieniu funkcji Inspektora Ochrony Danych(IOD) Zespołu Szkół i Placówek Publicznych nr 3 w Ostrowcu Świętokrzyskim, os. Ogrody 20, przygotowanym przez Zespół Szkół i Placówek Publicznych nr 3 w Ostrowcu Świętokrzyskim, oświadczam, że nie zalegam z opłaceniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych oraz nie zalegam z opłaceniem podatków.

***Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 k.k.***

\_\_\_\_\_  
data i miejscowość

\_\_\_\_\_  
podpis Wykonawcy

\* w przypadku oferty wspólnej oświadczenie musi zostać złożone przez każdego z partnerów z osobna