**Příloha č. 4 -** **Čestné prohlášení o prokázání způsobilosti a kvalifikace**

**Seznam členů realizačního týmu**

Dodavatel , IČO: , se sídlem , PSČ , (dále jen „***dodavatel***“), jako účastník veřejné zakázky s názvem **VZMR č. 4 – Analýza připravenosti instituce v souvislosti se zpracováním osobních údajů**, tímto čestně prohlašuje, že:

Základní a profesní způsobilost

* splňuje požadavky zadavatele na **základní způsobilost** dle čl. 8.1 zadávací dokumentace,
* splňuje požadavky zadavatele na **profesní způsobilost** dle čl. 8.2 zadávací dokumentace.

Technická kvalifikace

Dodavatel dále čestně prohlašuje, že realizoval tyto významné služby:

|  |  |
| --- | --- |
| **Významná služba č.** **[[1]](#footnote-1)** | |
| **Objednatel**  *(název/obchodní firma/jméno a příjmení, IČO, sídlo/místo podnikání/bydliště objednatele)* |  |
| **Název významné služby** |  |
| **Předmět významné služby**  *(popis předmětu, z něhož bude* ***jednoznačně vyplývat****, že plnění* ***odpovídá požadavkům zadavatele*** *na kvalifikaci)* |  |
| **Doba poskytnutí významné služby**  *(doba ve formátu od* ***DD/MM/RRRR*** *do****DD/MM/RRRR****)* |  |
| **Finanční rozsah významné služby**  *(min. 300 000,- Kč bez DPH)* |  |
| **Kontaktní osoba objednatele**, u které je možné významnou službu ověřit  *(jméno, příjmení, funkce, telefon a e-mail kontaktní osoby objednatele)* |  |
| **Významná služba pro veřejný sektor dle 8.3.1.2.ZD**  *(účastnÍk uvede ano/ne)* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Významná služba č. 1** | |
| **Objednatel**  *(název/obchodní firma/jméno a příjmení, IČO, sídlo/místo podnikání/bydliště objednatele)* |  |
| **Název významné služby** |  |
| **Předmět významné služby**  *(popis předmětu, z něhož bude* ***jednoznačně vyplývat****, že plnění* ***odpovídá požadavkům zadavatele*** *na kvalifikaci)* |  |
| **Doba poskytnutí významné služby**  *(doba ve formátu od* ***DD/MM/RRRR*** *do****DD/MM/RRRR****)* |  |
| **Finanční rozsah významné služby**  *(min. 300 000,- Kč bez DPH)* |  |
| **Kontaktní osoba objednatele**, u které je možné významnou službu ověřit  *(jméno, příjmení, funkce, telefon a e-mail kontaktní osoby objednatele)* |  |
| **Významná služba pro veřejný sektor dle 8.3.1.2.ZD**  *(účastnÍk uvede ano/ne)* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Významná služba č. 1** | |
| **Objednatel**  *(název/obchodní firma/jméno a příjmení, IČO, sídlo/místo podnikání/bydliště objednatele)* |  |
| **Název významné služby** |  |
| **Předmět významné služby**  *(popis předmětu, z něhož bude* ***jednoznačně vyplývat****, že plnění* ***odpovídá požadavkům zadavatele*** *na kvalifikaci)* |  |
| **Doba poskytnutí významné služby**  *(doba ve formátu od* ***DD/MM/RRRR*** *do****DD/MM/RRRR****)* |  |
| **Finanční rozsah významné služby**  *(min. 300 000,- Kč bez DPH)* |  |
| **Kontaktní osoba objednatele**, u které je možné významnou službu ověřit  *(jméno, příjmení, funkce, telefon a e-mail kontaktní osoby objednatele)* |  |
| **Významná služba pro veřejný sektor dle 8.3.1.2.ZD**  *(účastnÍk uvede ano/ne)* |  |

**SEZNAM ČLENŮ REALIZAČNÍHO TÝMU**

Dodavatel dále čestně prohlašuje, že má pro plnění předmětu veřejné zakázky k dispozici tyto osoby:

*ČERVENĚ JSOU OZNAČENY ÚDAJE, KTERÉ BUDOU PŘEDMĚTEM HODNOCENÍ*

***Účastník v případě více členů realizačního týmu zkopíruje tabulky pro přísušnou pozici a vyplní. Zároveň v případě, že chce uvést další zkušenosti zkopíruje k danému členovi realizačního týmu relevatní kolonky v jim požadovaném počtu.***

|  |  |
| --- | --- |
| **Vedoucí realizačního týmu / PROJEKTOVÝ MANAŽER – dle čl. 8.3.2.1. ZD** | |
| **Titul, jméno a příjmení** |  |
| **Vzdělání**  *(nejvyšší dosažené vzdělání vč. názvu školy/fakulty a oboru)* |  |
| **Zaměstnanec účastníka**  *(účastník uvede ano/ne)* |  |
| **Certifikace CIPP**  *(účastník uvede ano/ne)* |  |
| **Role odborníka na osobní údaje**  *(účastník uvede ano/ne)* |  |
| **Zkušenost č. …..** | |
| **Objednatel**  *(název/obchodní firma/jméno a příjmení, IČO, sídlo/místo podnikání/bydliště objednatele)* |  |
| **Název služby** |  |
| **Předmět služby**  *(popis předmětu, z něhož bude jednoznačně vyplývat, že plnění odpovídá požadavkům zadavatele)* |  |
| **Doba poskytnutí služby**  *(doba ve formátu od DD/MM/RRRR do DD/MM/RRRR)* |  |
| **Finanční rozsah poskytnuté služby v Kč bez DPH**  *(min. 300 000,- Kč bez DPH)* |  |
| **Kontaktní osoba objednatele, u které je možné významnou službu ověřit**  *(jméno, příjmení, funkce, telefon a e-mail kontaktní osoby objednatele)* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PRávník – dle čl. 8.3.2.2. ZD** | |
| **Titul, jméno a příjmení** |  |
| **Vzdělání**  *(nejvyšší dosažené vzdělání vč. názvu školy/fakulty a oboru)* |  |
| **Vztah k dodavateli**  *(např. zaměstnanec, poddodavatel)* |  |
| **Certifikace CIPP**  *(účastnÍk uvede ano/ne)* |  |
| **Role odborníka na osobní údaje**  *(účastník uvede ano/ne)* |  |
| **Zkušenost č. …..** | |
| **Objednatel**  *(název/obchodní firma/jméno a příjmení, IČO, sídlo/místo podnikání/bydliště objednatele)* |  |
| **Název služby** |  |
| **Předmět služby**  *(popis předmětu, z něhož bude jednoznačně vyplývat, že plnění odpovídá požadavkům zadavatele)* |  |
| **Doba poskytnutí služby**  *(doba ve formátu od DD/MM/RRRR do DD/MM/RRRR)* |  |
| **Finanční rozsah poskytnuté služby v Kč bez DPH**  *(min. 300 000,- Kč bez DPH)* |  |
| **Kontaktní osoba objednatele, u které je možné významnou službu ověřit**  *(jméno, příjmení, funkce, telefon a e-mail kontaktní osoby objednatele)* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PRávník – dle čl. 8.3.2.2. ZD** | |
| **Titul, jméno a příjmení** |  |
| **Vzdělání**  *(nejvyšší dosažené vzdělání vč. názvu školy/fakulty a oboru)* |  |
| **Vztah k dodavateli**  *(např. zaměstnanec, poddodavatel)* |  |
| **Certifikace CIPP**  *(účastník uvede ano/ne)* |  |
| **Role odborníka na osobní údaje**  *(účastník uvede ano/ne)* |  |
| **Zkušenost č. …..** | |
| **Objednatel**  *(název/obchodní firma/jméno a příjmení, IČO, sídlo/místo podnikání/bydliště objednatele)* |  |
| **Název služby** |  |
| **Předmět služby**  *(popis předmětu, z něhož bude jednoznačně vyplývat, že plnění odpovídá požadavkům zadavatele)* |  |
| **Doba poskytnutí služby**  *(doba ve formátu od DD/MM/RRRR do DD/MM/RRRR)* |  |
| **Finanční rozsah poskytnuté služby v Kč bez DPH**  *(min. 300 000,- Kč bez DPH)* |  |
| **Kontaktní osoba objednatele, u které je možné významnou službu ověřit**  *(jméno, příjmení, funkce, telefon a e-mail kontaktní osoby objednatele)* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Specialista na veřejný sektor – dle čl. 8.3.2.3. ZD** | |
| **Titul, jméno a příjmení** |  |
| **Vzdělání**  *(nejvyšší dosažené vzdělání vč. názvu školy/fakulty a oboru)* |  |
| **Vztah k dodavateli**  *(např. zaměstnanec, poddodavatel)* |  |
| **Certifikace CIPP**  *(účastník uvede ano/ne)* |  |
| **Role odborníka na osobní údaje**  *(účastník uvede ano/ne)* |  |
| **Zkušenost č. …..** | |
| **Objednatel**  *(název/obchodní firma/jméno a příjmení, IČO, sídlo/místo podnikání/bydliště objednatele)* |  |
| **Název služby** |  |
| **Předmět služby**  *(popis předmětu, z něhož bude jednoznačně vyplývat, že plnění odpovídá požadavkům zadavatele)* |  |
| **Doba poskytnutí služby**  *(doba ve formátu od DD/MM/RRRR do DD/MM/RRRR)* |  |
| **Finanční rozsah poskytnuté služby v Kč bez DPH**  *(min. 300 000,- Kč bez DPH)* |  |
| **Kontaktní osoba objednatele, u které je možné významnou službu ověřit**  *(jméno, příjmení, funkce, telefon a e-mail kontaktní osoby objednatele)* |  |
| **Významná služba pro veřejný sektor dle 8.3.1.1.ZD**  *(účastník uvede ano/ne)* |  |
| **V posledních 10 letech před zahájením výběrového řízení minimálně jeden rok pracoval v oblasti veřejné správy**  *(účastník uvede ano/ne)*  *v případě, že účastník uvede „ano“, rovněž doplní období a zaměstnavatele, kde požadovanou praxi člen nabyl.* |  |
| **Nositelem vysokoškolského vzdělání s odborným zaměřením na veřejnou správu České republiky**  *(účastník uvede ano/ne),*  *v případě, že účastník uvede „ano“, rovněž doplní i školu a fakultu, kde požadovaného vzdělání dosáhl* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Konzultant – dle čl. 8.3.2.4. ZD** | |
| **Titul, jméno a příjmení** |  |
| **Vzdělání**  *(nejvyšší dosažené vzdělání vč. názvu školy/fakulty a oboru)* |  |
| **Vztah k dodavateli**  *(např. zaměstnanec, poddodavatel)* |  |
| **Certifikace CIPP**  *(účastník uvede ano/ne)* |  |
| **Role odborníka na osobní údaje**  *(účastník uvede ano/ne)* |  |
| **Zkušenost č. …..** | |
| **Objednatel**  *(název/obchodní firma/jméno a příjmení, IČO, sídlo/místo podnikání/bydliště objednatele)* |  |
| **Název služby** |  |
| **Předmět služby**  *(popis předmětu, z něhož bude jednoznačně vyplývat, že plnění odpovídá požadavkům zadavatele)* |  |
| **Doba poskytnutí služby**  *(doba ve formátu od DD/MM/RRRR do DD/MM/RRRR)* |  |
| **Finanční rozsah poskytnuté služby v Kč bez DPH**  *(min. 300 000,- Kč bez DPH)* |  |
| **Kontaktní osoba objednatele, u které je možné významnou službu ověřit**  *(jméno, příjmení, funkce, telefon a e-mail kontaktní osoby objednatele)* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Splnění povinnosti role odborníka na osobní údaje** | |
| **Titul, jméno a příjmení** |  |
| **Role v realizačním týmu** |  |
| **Zkušenost odpovídající roli Odborník na osobní údaje** | |
| **Objednatel**  *(název/obchodní firma/jméno a příjmení, IČO, sídlo/místo podnikání/bydliště objednatele)* |  |
| **Název služby** |  |
| **Předmět služby**  *(popis předmětu, z něhož bude jednoznačně vyplývat, že plnění odpovídá požadavkům zadavatele)* |  |
| **Doba poskytnutí služby**  *(doba ve formátu od DD/MM/RRRR do DD/MM/RRRR)* |  |
| **Kontaktní osoba objednatele, u které je možné službu ověřit**  *(jméno, příjmení, funkce, telefon a e-mail kontaktní osoby objednatele)* |  |

dne

…………………………………………………..

*(podpis)*

1. *Účastník použije tuto tabulku tolikrát, kolik významných služeb uvádí.* [↑](#footnote-ref-1)