

Miejscowość, data

Pieczęć firmowa Pracodawcy

.....

Oświadczenie

o braku powiązań kapitałowych lub osobowych z realizatorami kształcenia

Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję **jest powiązany kapitałowo** lub **osobowo** z realizatorami kształcenia wskazanymi we wniosku do realizacji poszczególnych działań w ramach kształcenia ustawicznego.

TAK ☐

NIE ☐

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Podpis i pieczęć Pracodawcy

.....