Załącznik nr 6 do wniosku

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:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. 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 pieczątka Pracodawcy