**Załącznik nr 10 do zapytania – oświadczenie Wykonawcy II**

……………………………………………………………………….

data i miejscowość

nazwa Wykonawcy:

……………………………………………………………………….

……………………………………………………………………….

……………………………………………………………………….

……………………………………………………………………….

……………………………………………………………………….

……………………………………………………………………….

Na potrzeby postępowania pod nazwą:

**„Usługi szkoleniowe dla szkół na terenie powiatu bieszczadzkiego realizowane w ramach projektu: Innowacje edukacyjne w Bieszczadach” (II)**

**Część 1 Szkolenia stacjonarne TIK**

**Cześć 2 Szkolenia stacjonarne z metody eksperymentu**

**Część 3 Szkolenia e-learningowe z nauki programowania**

**Część 4 Szkolenia e-learningowe z zakresu metod aktywizujących**

Projekt dofinansowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014 – 2020.

**OŚWIADCZAM, że:**

**Nie jestem powiązany/a kapitałowo i/lub osobowo z Zamawiającym** przy czym przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z 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 drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli

……………………………………………………………………….

Podpis osoby upoważnionej