Załącznik nr 3

do zapytania ofertowego 3a/FI/PAL-GS/2021

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

obraku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym

Dotyczy ogłoszenia o zamówieniu na organizację max. 5 edycji wyjazdowych warsztatów psycho-edukacyjnych z zakresu budowania relacjidla uczestników projektu „*Program Aktywności Lokalnej Godna Starość*” nr WND-RPSL.09.01.03-24-076F/17 współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Nazwa Wykonawcy: ....................................................................................................................

Adres Wykonawcy:....................................................................................................................

Oświadczam, że nie jestem powiązany/a z Fundacją Inicjatywa z siedzibą w Bytomiu, ul. Powstańców Warszawskich 38 oraz Zakładem Doskonalenia Zawodowego z siedzibą w Katowicach, ul. Krasińskiego 2, osobowo lub kapitałowo, przy czym przez powiązanie kapitałowe lub osobowe rozumie się:

* uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
* posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji,
* pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
* pozostawanie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności w wyborze Wykonawcy, w szczególności pozostawanie 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.

……………………………… ………………………………….…

(miejscowość i data) (podpis pieczątka imienna osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)