Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

|  |
| --- |
| pieczęć wykonawcy |

*Dot. postęp. na:* **świadczenie usługi szkoleń i warsztatów dla nauczycieli z zakresu wprowadzenia metody daltońskiej wraz z certyfikacją oraz dostarczenie podręczników dla nauczycieli wraz z doposażeniem wspomagającym edukację wg planu daltońskiego dla 4 szkół w Gminie Krobia w ramach projektu pn.: „Przygody z nauką - kompleksowy program rozwojowy dla szkół w Gminie Krobia” realizowanego z Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014–2020 (WRPO 2014+), współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego - Oś Priorytetowa 8 Edukacja, Działanie 8.1 Ograniczenie i zapobieganie przedwczesnemu kończeniu nauki szkolnej oraz wyrównanie dostępu do edukacji przedszkolnej i szkolnej, Poddziałanie 8.1.2 Kształcenie ogólne – projekty konkursowe.**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ**

**KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**

Ja niżej podpisany/a, …………….………………………..………………………………………..…… reprezentujący/a:

………………………………………………………………………………………………………………………………………… **oświadczam, że nie jestem powiązany/a osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.**

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

1. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ w wytycznych programowych;
2. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta pełnomocnika;
4. 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.

………………………………………………. ...........................................................................

*Miejscowość, data Czytelny podpis Wykonawcy*