Nr sprawy 208/2019 Załącznik nr 2

………………,dnia………………

........................................................................

.......................................................................

........................................................................

*Dane Wykonawcy*

Dotyczy: Zapytania ofertowego z dnia 07.11.2019 r.. Usługa polegająca na zorganizowaniu  
 i przeprowadzeniu warsztatów kompetencji rodzicielskich w formie wyjazdowej dla około 13 uczestników projektu oraz ich otoczenia wraz z zapewnieniem transportu i organizacji pobytu dla wszystkich uczestników wyjazdu tj. około 50 osób (22 osób dorosłych oraz 28 dzieci/młodzieży  
 w wieku 3-15 lat ).Zakwaterowanie oraz zajęcia mają odbywać się w miejscowości turystycznej Kudowa Zdrój lub miejscowości ościennej (w odległości do 10km od Kudowy Zdrój), od piątku do niedzieli. Warsztaty kompetencji rodzicielskich mają na celu opanowanie przez uczestników podstawowych umiejętności niezbędnych do utrzymywania dobrych kontaktów i relacji z dzieckiem.

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**

Ja niżej podpisany(a)

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

**oświadczam, że** Wykonawca jest/nie jest\* powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy 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 (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

............................................... ..............................................................  
Miejscowość, dataPieczęć i podpis osoby upoważnionej

\* Niepotrzebne skreślić