

**OŚWIADCZENIE**  
**O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH**  
**WYKONAWCY Z ZAMAWIAJĄCYM**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia na przedmiot zamówienia *„Przedmiotem niniejszego zamówienia jest przeprowadzenie przez ekspertów (6 osób) po 30 godzin konsultacji dla nauczycieli, specjalistów szkolnych, pełnoletnich uczniów oraz rodziców uczniów w obszarze pomocy psychologicznej, obejmującej psychoterapię, psychoterapię uzależnień i psychologię kliniczną oraz przygotowanie raportu pisemnego* ogłoszonego w ramach realizacji projektu pn. *„Szkoła dostępna dla wszystkich - szkolenia nauczycieli specjalistów w zakresie udzielania adekwatnego do potrzeb wsparcia uczniom, rodzicom i nauczycielom z uwzględnieniem zróżnicowania potrzeb rozwojowych i edukacyjnych dzieci i młodzieży”*, 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 zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego 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.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis Wykonawcy