

.....  
Dane Wykonawcy / Pieczęć Wykonawcy (o ile posiada)

**Dostawa robotów, w ramach projektu pn. "Łowcy naukowych przygód" Zadanie 6:  
Indywidualizacja pracy z uczniem ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi – Warsztaty  
rozwijające uzdolnienia.**

Projekt, nr WND-RPSL.11.01.04-24-0098/15-003 realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 Oś Priorytetowa XI Wzmocnienie potencjału edukacyjnego, Działanie 11.1 Ograniczenie przedwczesnego kończenia nauki szkolnej oraz zapewnienie równego dostępu do dobrej jakości edukacji elementarnej, kształcenia podstawowego i średniego, Poddziałanie 11.1.4. Poprawa efektywności kształcenia ogólnego - konkurs.

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ  
KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**

Ja niżej podpisany/a, .....

reprezentujący/a: .....

oświadczam, że nie jestem powiązany/a osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym, tj. Stowarzyszenie Pomocy Dzieciom i Rodzinie „Można Inaczej” – Lider projektu z siedzibą 43-450 Ustroń ul. Rynek 4

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 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.

....., dnia .....

(Miejscowość)

.....  
(Wykonawca lub osoba działająca  
w imieniu Wykonawcy)