

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ Z ZAMAWIAJĄCYM

Ja, niżej podpisany.....w związku ze złożeniem oferty na **prowadzenie warsztatów dietetycznych** dla uczestników projektu „Lepsze jutro II” Zadanie 3. Integracja społeczna, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego- Lubuskie 2020 dla Poddziałania 7.4.2 Aktywne włączanie podmiotów integracji społecznej realizowanego przez ZIT Zielona Góra oświadczam, że nie zachodzą powiązania osobowe między mną a Zamawiającym tj. **Związkiem Lubuskich Organizacji Pozarządowych** i osobami wykonującymi w imieniu ZLOP czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy polegające w szczególności na:

- a) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego,
- b) 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.

Powyższe informacje są prawdziwe, kompletne, rzetelne oraz zostały przekazane zgodnie z moją najlepszą wiedzą i przy zachowaniu należytej staranności.

Miejscowość i data.....

.....
Podpis Wykonawcy