|  |
| --- |
| **Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego nr 01/09/2021/FRSE - oświadczenie.** |

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

(Imię i nazwisko wykonawcy lub nazwa)

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

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

(Adres zamieszkania, siedziby)

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

(Telefon kontaktowy)

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

(e-mail)

### Odpowiadając na Zapytanie ofertowe nr 1/09/2021/FRSE

Zapytanie ofertowe prowadzone jest w ramach projektu pt. „***CyberSiłacze - rozwój umiejętności cyfrowo- społecznych osób z niepełnosprawnością fizyczną***. Projekt współfinansowany jest przez Unię Europejską   
w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Kod Kod CPV 85311200-4 Usługi opieki społecznej dla osób niepełnosprawnych

1. zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia, zgodnie z jego opisem,
2. spełniam warunki udziału w postępowaniu,
3. akceptuję termin i warunki realizacji ww. czynności,
4. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niniejszego postępowania, zgodnie   
   z ustawą z dnia 19 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 2018, poz. 1000) oraz zgodnie   
   z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).
5. Oświadczam, iż nie jestem powiązany z beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy osobowo lub kapitałowo,   
   w szczególności poprzez:

* uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
* posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji;
* pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
* pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

………….…………………… ……………………………………..

(Miejscowość i data) (Czytelny podpis)