



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

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH

Ja niżej podpisany/a,
oświadczam, że nie jestem powiązany/a osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym, tj. AL EDUKACJA Lena Andrzejewska Centrum Szkoleniowo - Doradcze z siedzibą w Obornikach (64-600), ul. 11 Listopada 7 oraz Partnerem projektu INFOS Tomasz Żurek z siedzibą w Chodzieży (64-800), Świętokrzyska 2A/6.
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 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.

..... dnia,Miejscowość

.....
(Wykonawca lub osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy)