Załącznik 5.

**WZÓR OŚWIADCZENIA WYKONAWCY O BRAKU POWIĄZAŃ**

………………………………………………….

Dane teleadresowe Wykonawcy

Dotyczy rekrutacji trenerów centralnych w 5 obszarach tematycznych zgodnie z art. 6.5 pkt 8 lit. a *„Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020”,* (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o ochronie danych osobowych, tekst jednolity: Dz. U. z 2016r. poz. 922 ze zm.)” Rekrutacja jest przeprowadzona przez Fundację Rozwoju Społeczeństwa Informacyjnego w ramach projektu „e-Mocni: cyfrowe umiejętności, realne korzyści” współfinansowanego ze środków ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa (działanie 3.1 „Działania szkoleniowe na rzecz rozwoju kompetencji cyfrowych”)

Ja niżej podpisany(a) …………………………………………………………………………………………………..

oświadczam, że **Wykonawca jest/nie jest\* powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym**. 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 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.

Jeśli Wykonawca jest osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej:

Oświadczam także, że Wykonawca

**\***  **nie jest jednocześnie zatrudniony** na podstawie stosunku pracy w instytucji uczestniczącej w realizacji Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa.

**\***  **jest jednocześnie zatrudniony** na podstawie stosunku pracy w instytucji uczestniczącej w realizacji Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa, lecz nie zachodzi konflikt interesów lub podwójne finansowanie.

……………………………………………………………… ………………………………………………………………………………….

(miejscowość, data) (imię i nazwisko oraz podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

**\* Niepotrzebne należy usunąć.**