Załącznik nr 2

**Oświadczenie o braku powiązań**

Oświadczam/-my, iż nie podlegam/-my wykluczeniom z ubiegania się o udzielenie zamówienia dotyczącego wyboru Wykonawców do przeprowadzenia egzaminów [[1]](#footnote-1):

***Część I. Przeprowadzenie egzaminu potwierdzającego nabycie kwalifikacji zawodowych: Księgowy (kod zawodu 331301)***

***Część II. Przeprowadzenie egzaminu potwierdzającego nabycie kwalifikacji zawodowych: Specjalista ds. Kadr (kod zawodu 242307), Specjalista ds. Wynagrodzeń (kod zawodu 242310)***

w ramach projektu pn. „*Nowe kwalifikacje szansą na trwałe zatrudnienie*” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach RPO WP na lata 2014-2020 tj. nie jestem powiązany/a osobowo lub kapitałowo z Beneficjentem projektu: Podkarpackim Ośrodkiem Szkoleniowo – Doradczym Sp. z o.o., a więc Zamawiającym i Partnerem Projektu:
Edu – Consult Zbigniew Pospolitak.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym
i Partnerem Projektu 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:

* uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
* posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
* pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
* pozostawaniu 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, data Czytelny podpis*

1. Podkreśl właściwe [↑](#footnote-ref-1)