**Załącznik nr 4**

Miejscowość……………………., data……………..

Wykonawca: …………………….…………………………………………….…………………………

Adres: ………………………………….…………………………………………………………………

Telefon kontaktowy ……………………………… e-mail: ……………………………………………..

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Imię (imiona) ……………………………………………………….

Nazwisko ……………………………………………………………

Ja, niżej podpisana/podpisany oświadczam, iż nie jestem powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo, w postępowaniu zmierzającym do wyłonienia Wykonawcy dotyczące obsługi zagranicznej wizyty studyjnej w maju 2019r. Działanie współfinansowane jest ze środkach pochodzących z Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Techniczna 2014 -2020.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych 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, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku

przysposobienia, opieki lub kurateli.

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

 (podpis)