



## Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr 1/6.22/2024/EFS+

.....  
*pieczęć lub dane Oferenta*

.....  
miejsowość, data

Upředzona/y o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań zgodnie z art. 233 § 1 kodeksu karnego, który brzmi „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.” (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 17 z późn. zm.).

1. Oświadczam, że posiadam/ nie posiadam\* pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystania z pełni praw publicznych.
2. Oświadczam, że byłem/ nie byłem\* karany za przestępstwo umyślne i umyślne przestępstwo skarbowe.
3. Oświadczam, że posiadam/ nie posiadam\* niezbędną wiedzę i doświadczenie, dysponuję/ nie dysponuję\* potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia oraz znajduje się/ nie znajduje się\* w sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej należyte wykonanie zamówienia.
4. Oświadczam, że posiadam/ nie posiadam\* zaległości w opłacaniu składek na ubezpieczenia społeczne i zaległości w płatności podatków oraz opłat na PFRON.
5. Oświadczam, że osoba realizująca usługę posiada/ nie posiada\* wykształcenie wyższe kierunkowe związane z przedmiotem świadczonego poradnictwa (tj. wyższe prawnicze).
6. Oświadczam, że osoba realizująca usługę posiada/ nie posiada\* doświadczenie w pracy z grupą obejmowaną wsparciem nie krótsze niż 2 lata.
7. Oświadczam, że podlegam/ nie podlegam\* wykluczeniu z udziału w postępowaniu na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
8. Oświadczam, że podlegam/ nie podlegam\* wykluczeniu z udziału w postępowaniu na podstawie art. 108 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych.
9. Oświadczam, że jestem/ nie jestem\* powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.
10. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru wykonawcy ( zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781.) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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).



Fundusze Europejskie  
dla Pomorza Zachodniego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



11. Oświadczam, że na podstawie art.9 ust.2 lit. a RODO wyrażam zgodę na przetwarzanie szczególnych kategorii danych osobowych, o których mowa a wart.9 ust.1 RODO, zawartych w załączonych dokumentach niezbędnych do realizacji procesu wyboru wykonawcy. Dane zostały podane przeze mnie dobrowolnie i z własnej inicjatywy. Jestem świadomy(a), że zgodę na ich przetwarzanie mogę wycofać w dowolnym momencie.

....., dn.....  
(miejsowość i data)

.....  
(pieczęć i podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)

\*niepotrzebne skreślić



ZAKŁAD  
DOSKONALENIA  
ZAWODOWEGO  
GORZÓW WLKP.



**Powiat  
Choszczeński**

