Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego€

…………………, dnia ………………

………………………………………………….

Dane teleadresowe Dostawcy

Dotyczy zapytania ofertowego nr 11/08/2017/OP, data: 18.08.2017r. (Numer CPV: 15800000-6, 39222120-1, 39222110-8) w ramach projektu „e-Mocni: cyfrowe umiejętności, realne korzyści” finansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa (działanie 3.1 „Działania szkoleniowe na rzecz rozwoju kompetencji cyfrowych”).

## OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE ZATRUDNIENIA W INSTYTUCJI UCZESTNICZĄCEJ

## W REALIZACJI PROGRAMU OPERACYJNEGO POLSKA CYFROWA

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

oświadczam, że:

[ ] Nie jestem zatrudniony/-a w instytucji uczestniczącej w realizacji Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na podstawie stosunku pracy.

[ ] Jestem zatrudniony/-a w instytucji uczestniczącej w realizacji Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na podstawie stosunku pracy, ale nie zachodzi konflikt interesów ani podwójne finansowanie.[[1]](#footnote-1)

………………………………… dnia ……………………………..

……………………………………………………..

podpis Dostawcy

1. Należy zaznaczyć właściwe pole. [↑](#footnote-ref-1)