Załącznik nr 6 do zapytania ofertowego

…………………, dnia ………………

………………………………………………….

Dane teleadresowe Wykonawcy

Dotyczy zapytania ofertowego nr 15/10/2019/LD, data: 25.10.2019 r. (Numer CPV: 80000000-4, 80500000-9) w ramach projektu „e-Mocni: cyfrowe umiejętności, realne korzyści” współfinansowanego 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 Wykonawcy

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