***Załącznik nr 2 - Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych – wyjazd do Malagi (Hiszpania)***

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ Z ZAMAWIAJĄCYM**

Składając ofertę w postępowaniu ofertowym nr ………………………… na realizację usługi polegającej   
**na organizacji przewozu uczniów i nauczycieli ZST** w projekcie **Praktyki zagraniczne w ramach Akredytacji w Programie Erasmus+ 2021-2027 w sektorze VET Nr projektu** **2024-1-PL01-KA121-VET-000226293, Nr akredytacji 2020-1-PL01-KA120-VET-096226** realizowanym przez Zespół Szkół Technicznych w Rybniku we współpracy z Fundacją Rozwoju Systemu Edukacji – Narodową Agencją   
w ramach Programu Erasmus+, Sektor: Kształcenie i szkolenia zawodowe. Akcja1. Mobilność edukacyjna osób. Typ akcji: Mobilność uczniów i kadry (KA121). Typ działania: VET-SHORT - krótkoterminowe mobilności osób uczących się.

**NR UMOWY 2024-1-PL01-KA121-VET-000226293**

oświadczamy, że pomiędzy Wykonawcą,

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

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

a Zamawiającym, **Zespołem Szkół Technicznych**, **ul. Kościuszki 5, 44-200 Rybnik,** nie istnieją wzajemne powiązania kapitałowe lub osobowe, wykluczające udział w niniejszym postępowaniu.

Przez powiązania, o których mowa powyżej, rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w jego imieniu lub osobami

wykonującymi w jego imieniu czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury

wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
3. 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 albo pozostawaniu we wspólnym pożyciu z Zamawiającym, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych.

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

*Miejscowość, data Czytelny podpis osoby (osób)*

*Upoważnionej-(ych) do występowania   
 w imieniu Wykonawcy*