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

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ Z ZAMAWIAJĄCYM**

Składając ofertę w postępowaniu ofertowym nr ………………………… na realizację usługi polegającej   
**na organizacji przewozu uczniów i nauczycieli ZST na praktyki zawodowe w projekcie *Transformacja zawodowa Zespołu Szkół Technicznych w Rybniku* w ramach Programu Fundusze Europejskie   
dla Śląskiego 2021-2027** współfinansowanego ze środków Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji realizowanym przez Miasto Rybnik - Zespół Szkół Technicznych w Rybniku   
we współpracy z Województwem Śląskim reprezentowanym przez Zarząd Województwa Śląskiego pełniący rolę „Instytucji Zarządzającej Programem Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021- 2027”.

**Nr umowy: UDA-FESL.10.23-IZ.01-07D0/23-00**

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*