



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 7

do zapytania ofertowego Nr 3/KonwencjaONZ/ARR/2017 z dnia 29.12.2017r. dotyczącego wyboru członka zespołu badawczego w ramach projektu „Badanie wdrażania Konwencji o prawach osób niepełnosprawnych w instytucjach publicznych w województwie świętokrzyskim”

Imię i Nazwisko Wykonawcy:

Adres:

**OŚWIADCZENIE
DOTYCZĄCE BRAKU KONFLIKTU INTERESÓW**

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

w odniesieniu do mojej osoby lub osoby/osób, którą/które wskazuję do wykonania zamówienia* **występuje/ nie występuje konflikt interesów.**

..... dnia

.....
(podpis Wykonawcy
/osoby wyznaczonej do realizacji
zamówienia)**

*niepotrzebne skreślić

** w przypadku, gdy Wykonawca wskazuje do wykonania zamówienia więcej niż jedną osobę, wówczas wszystkie osoby wyznaczone przez Wykonawcę składają podpisy pod oświadczeniem.