



Załącznik nr 8 do Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa projektu „Siła kompetencji”

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O BRAKU POWIĄZAŃ
Z WNIOSKODAWCĄ/PARTNEREM**

Ja, niżej podpisany/a _____
(imię i nazwisko)

Zamieszkały/a _____
(adres zamieszkania: miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr domu / lokalu)

PESEL _____,

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań.

a) nie byłem/am zatrudniony/a w ciągu ostatnich 2 lat u Organizatora (w tym na podstawie umów cywilno-prawnych) oraz u Partnera projektu;

b) nie łączę mnie z Organizatorem, Partnerem projektu i/lub pracownikiem Organizatora i/lub Partnera projektu:

- a. Związek małżeński, stosunek pokrewieństwa i powinowactwa (w linii prostej lub bocznej do II stopnia) i/lub:
- b. Związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli i/lub:
- c. Inny związek faktyczny, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do zachowania zasady bezstronności w procesie rekrutacji uczestników i oceny biznesplanu.

Miejscowość i data

Czytelny podpis Uczestnika projektu