

**Regionalny Program Operacyjny Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020  
 Oś Priorytetowa VII Włączenie społeczne**

**Działanie 7.1 Programy na rzecz integracji osób i rodzin zagrożonych ubóstwem i/lub wykluczeniem społecznym ukierunkowane   
na aktywizację społeczno-zawodową wykorzystującą instrumenty aktywizacji edukacyjnej, społecznej, zawodowej**

**Projekt Nr RPZP.07.01.00-32-K416/17 pn. „Aktywnie Integrujący się Powiat Stargardzki”.**

Załącznik nr 7 do IWZ

**OŚWIADCZENIE**

Ja (my), niżej podpisany(ni) ...........................................................................................

działając w imieniu i na rzecz : …………………………………………………………………

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

(pełna nazwa wykonawcy)

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

(adres siedziby wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu prowadzonym w trybie art. 138 o ustawy Pzp   
na organizację zajęć kompensacyjnych indywidualnych dla uczestników projektu „Aktywnie Integrujący się Powiat Stargardzki” - klientów Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie   
w Stargardzie.

**Oświadczam/y, że**:

1. Osoba wskazana do realizacji zadania nie figuruje w Rejestrze z dostępem ograniczonym Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym prowadzonym przez Ministra Sprawiedliwości.
2. Zostałam/em poinformowana/y, że przed dopuszczeniem osoby wskazanej do realizacji zajęć kompensacyjnych indywidualnych uczestników projektu „Aktywnie Integrujący się Powiat Stargardzki”, Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Stargardzie dokona sprawdzenia w celu uzyskania informacji, czy dane osoby wskazanej do realizacji zadania, są zamieszczone w Rejestrze z dostępem ograniczonym.
3. Zostałam/em poinformowana/y, że niezłożenie przedmiotowego oświadczenia zostanie poczytane jako uchylanie się od zawarcia umowy.

……………………………………… …………………………….

Miejscowość i data Czytelny podpis