**O**Ś**WIADCZENIA**

**KANDYDATA NA PARTNERA DO WSPÓŁPRACY**

1. Oświadczam, że wobec jednostki którą reprezentuję nie otwarto postępowania likwidacyjnego ani nie ogłoszono upadłości, w tym również nie oddalono wniosku   
o ogłoszenie upadłości z powodu braku majątku wystarczającego na zaspokojenie kosztów postępowania upadłościowego.

1. Oświadczam, że jednostka którą reprezentuję w ciągu ostatnich trzech lat nie naruszyła   
   w istotny sposób umowy dotyczącej gospodarowania środkami publicznymi.
2. Oświadczam, że jednostka którą reprezentuję w ciągu ostatnich trzech lat nie wykorzystała dostępnych środków pochodzących z dotacji niezgodnie z ich przeznaczeniem, bądź nie została skazana prawomocnym wyrokiem za przestępstwo popełnione w związku   
   z próbą pozyskania środków publicznych lub gospodarowania takimi środkami.
3. Oświadczam, że jednostka którą reprezentuję nie zalega z opłacaniem składek   
   na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne ZUS oraz z uiszczaniem podatków wobec skarbu państwa a także uiszczaniem obowiązkowych opłat lokalnych.
4. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z realizacją niniejszego partnerstwa, zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 z późń. zm.).
5. Oświadczam, iż zapoznałem się z załączoną klauzulą informacyjną RODO i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach związanych z przeprowadzeniem naboru”

……………..…………………..…………….

*data i podpis osoby upoważnionej*

……………..…………………..…………….

*data i podpis osoby upoważnionej*