

**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-K406/17 pn. „Nasze Wsparcie Twój sukces”.**

Załącznik nr 9 do IWZ

**OŚWIADCZENIE**

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

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

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

(pełna nazwa wykonawcy)

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

(adres siedziby wykonawcy)

w związku z realizacją zamówienia pn. „organizacja wyjazdu integracyjno- edukacyjnego dla klientów Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Świdwinie”

**oświadczam, że**:

1. Osoby, które wskazałem/wskazaliśmy do realizacji zadania nie figurują w Rejestrze   
   z dostępem ograniczonym Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym prowadzonym przez Ministra Sprawiedliwości.
2. Przed dopuszczeniem osoby do realizacji zajęć podczas wyjazdu integracyjno-edukacyjnego dla klientów Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Świdwinie” dokonałem sprawdzenia w celu uzyskania informacji, czy dane osób, które wskazałem   
   do realizacji zadania, są zamieszczone w Rejestrze z dostępem ograniczonym.

……………………………………… …………………………….

Miejscowość i data Czytelny podpis