**Załącznik nr 3**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**

Ja niżej podpisany(a) ………………………………………………………………………………………………………… działający w imieniu Wykonawcy: ……………………………….. składającego ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia **nr 3/1/2025/SKILLUP** pn.: **„Usługa przeprowadzenia kursów i szkoleń”** w ramach projektu: KSSE – SKILL UP! – wsparcie procesu transformacji regionu przez podniesienie jakości kształcenia zawodowego na terenie Miasta Żory i Jastrzębie-Zdrój **nr FESL.10.23-IZ.01-07CB/23, realizowanego w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (Fundusz na rzecz Sprawiedliwej Transformacji), dla Priorytetu: FESL.10.00-Fundusze Europejskie na transformację, dla Działania: FESL.10.23-Edukacja zawodowa w procesie sprawiedliwej transformacji regionu,** prowadzonym przez Zamawiającego – Katowicką Specjalną Strefę Ekonomiczną S.A. w Katowicach **oświadczam, że nie jestem powiązany osobowo ani kapitałowo z Zamawiającym oraz Partnerami Projektu „KSSE – SKILL UP! – wsparcie procesu transformacji regionu przez podniesienie jakości kształcenia zawodowego na terenie Miasta Żory i Jastrzębie-Zdrój”, to jest:**

* **Gminą Miejską Żory,**
* **Jastrzębie-Zdrój – Miastem na prawach Powiatu,**
* **Białecki Sp. z o.o.,**
* **Politechniką Śląską.**

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym oraz Partnerami Projektu lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego oraz Partnerów Projektu lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego oraz Partnerów Projektu czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.



/ podpis osoby upoważnionej/osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy /