



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

Zamieszkały/a w
(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym
(nr i seria)

wydanym przez

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

oświadczam, że:

- 1) korzystam z pełni praw publicznych;
- 2) nie zostałem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem za przestępstwo umyślne lub za umyślne przestępstwo skarbowe;
- 3) posiadam pełną zdolność do czynności prawnych;
- 4) nie jestem pracownikiem Instytucji Pośredniczącej ani Instytucji Zarządzającej zaangażowanych w realizację Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój dla Działań 2.10, 2.13, 2.14, 2.15;
- 5) nie świadczę i nie będę w przyszłości świadczyć żadnych usług na rzecz beneficjentów w zakresie dotyczącym projektów dla Działań 2.10, 2.13, 2.14, 2.15 w ramach Osi Priorytetowej II Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER).

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)

Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Instytucji Pośredniczącej Programem Operacyjnym Wiedza Edukacja Rozwój o:

- 1) wszelkich okolicznościach, które powodują zaprzestanie spełniania powyższych przesłanek;
- 2) zmianie moich danych osobowych umieszczonych w wykazie kandydatów na ekspertów.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)