

....., dnia.....r.

OŚWIADCZENIE OFERENTA

Niżej podpisane osoby, posiadające prawo do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta, oświadczają, że

.....
(nazwa organizacji)

z siedzibą:
(adres siedziby)

1. **Jest** właścicielem rachunku bankowego o numerze:

.....
oraz zobowiązuje się do utrzymania tego rachunku, nie krócej niż do chwili dokonania ostatecznych rozliczeń z Powiatem Wałbrzyskim;

2. realizatorzy oraz kadra realizująca zadanie publiczne **nie posiadają/posiadają*** uprawnienia i kwalifikacje niezbędne do realizacji zleconego zadania publicznego;
3. **nie posiada/posiada*** tytuł prawny do lokalu/terenu, w którym realizowane będzie zadanie (np. umowa najmu, użyczenia, dzierżawy, zgoda dyrektora placówki oświatowej, sportowej, kulturalnej), który spełnia wymogi zgodnie z obowiązującymi przepisami, w tym m.in. prawa budowlanego, przeciw pożarowego i sanitarno – epidemiologicznego.
4. **nie zalega/zalega*** z płatnościami na rzecz Powiatu Wałbrzyskiego (czynsz, zwrot dotacji lub jej części, etc.);
Jeżeli zalega, proszę wymienić rodzaj i wysokość zaległości:
.....
5. **przestrzega/ nie przestrzega*** rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119z 04.05.2016).
6. **oraz, że zapoznaliśmy się z treścią ogłoszenia konkursowego.**

.....
czytelny podpis osoby/osób* upoważnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji pozarządowej/podmiotu*
oraz pieczęć organizacji jeśli taką posiada)

* niepotrzebne skreślić