###### Załącznik nr 3 do otwartego konkursu ofert z dnia 25 listopada 2020 r. na wybór realizatora zadania pn. „Wrocławska Szkoła Rodzenia dla osób z niepełnosprawnością”

|  |
| --- |
|  |

*Dane oferenta lub pieczęć firmowa*

OŚWIADCZENIE OFERNETA

Niżej podpisana/-e\* osoba/-y\*, posiadające prawo do składania oświadczeń woli   
w imieniu podmiotu składającego ofertę oświadcza/-ją\*, że:

1. w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego   
   z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych;
2. podmiot składający ofertę jest jedynym posiadaczem rachunku, na który zostaną przekazane środki i zobowiązuje się go utrzymywać do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym;
3. zapoznał się z treścią ogłoszenia konkursowego;
4. zapewni bazę lokalową wraz z wyposażeniem;
5. posiada zespół specjalistów z odpowiednimi kwalifikacjami i doświadczeniem zawodowym do realizacji zadania;
6. dane zawarte w ofercie są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym;
7. zobowiązuje się do prowadzenia odrębnej ewidencji księgowej dla zadań realizowanych w ramach umowy w przypadku wyłonienia na realizatora zadania;
8. przestrzega Rozporządzenie 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 oraz przepisów szczególnych, w tym w zakresie.

Jestem/ jesteśmy\* świadomi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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

*czytelny podpis osoby/osób\* upoważnionych*

*do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu*

*oraz pieczęć podmiotu*

*\* niepotrzebne skreślić*