Załącznik do oferty.

Gostynin, dnia …………………………. r.

**OŚWIADCZENIE OFERENTA**

W związku z ubieganiem się o **wsparcie/~~powierzenie\*~~** realizacji zadania publicznego ze środków Gminy Gostynin, realizowanego przez naszą organizację, składamy następujące oświadczenie:

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

**............................................................................................................................................................**

(nazwa organizacji)

z siedzibą: **............................................................................................................................................**

1. Jest/nie jest\* właścicielem rachunku bankowego o numerze: ............................................................................................................... oraz zobowiązuje się do utrzymania tego rachunku, nie krócej niż do chwili dokonania ostatecznych rozliczeń z Gminą Gostynin;
2. realizatorzy programu nie posiadają/posiadają\* uprawnienia i kwalifikacje niezbędne do realizacji zleconego zadania publicznego;
3. nie posiada/posiada\* tytuł prawny do lokalu, 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 Gminy Gostynin (czynsz, zwrot dotacji lub jej części, etc.);
5. przestrzegają 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).
6. oraz, że zapoznaliśmy się z treścią ogłoszenia konkursowego.

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

*czytelny podpis osoby upoważnionej/osób upoważnionych\**

*do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji pozarządowej/podmiotu\**

*oraz pieczęć organizacji jeśli taką posiada*

*\* niepotrzebne skreślić*