

Załącznik nr 1  
do Regulaminu Pracy  
Komisji Konkursowej

KONKURS OFERT NA WYBÓR REALIZATORA "PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ  
W ZAKRESIE PROFILAKTYKI I WCZESNEGO WYKRYWANIA OSTEOPOROZY WŚRÓD  
MIESZKAŃCÓW GMINY PIŁA NA LATA: 2023-2025"

**OŚWIADCZENIE CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ**

Oświadczam, że nie pozostaję w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa lub nie jestem związany z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z oferentem lub członkami organów zarządzających oferenta, oferent lub członkowie organów zarządzających oferenta, nie pozostają wobec mnie w stosunku nadrzędności służbowej.

.....  
miejsowość i data

.....  
czytelny podpis członka Komisji Konkursowej