Załącznik nr 5 do ogłoszenia

**…………………………………….**

Imię i nazwisko

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że mój udział w pracach komisji konkursowej powoływanej przez **Operatora** do spraw opiniowania ofert złożonych na realizację zadania publicznego   
w zakresie **XIX Tygodnia Osób Niepełnosprawnych „Kocham Kraków z Wzajemnością”** nie powoduje konfliktu interesów w stosunku do oferentów, uczestniczących w konkursie ofert oraz nie podlegam wyłączeniu określonemu w art. 24 Kodeksu postępowania administracyjnego.

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

(data i podpis)