*Załącznik numer 2*

Tychy, dnia r.

**Oświadczenie o bezstronności
członka komisji konkursowej**

Ja niżej podpisany/a………………………….…oświadczam, iż nie jestem związany/a z podmiotami biorącymi udział w otwartym konkursie ofertogłoszonym w dniu 10 lutego 2017 r. na realizację zadań publicznych w roku 2017 w obszarze ochrony i promocji zdrowia,

w formie wspierania wykonywania zadań publicznych, wraz z udzieleniem dotacji na dofinansowanie ich realizacji w szczególności:

– będąc osobą, która wchodzi w skład organów statutowych lub pełni funkcję kierowniczą w którymkolwiek z ww. podmiotów,

– będąc pracownikiem, przedstawicielem bądź członkiem któregokolwiek z ww. podmiotów,

– pozostając z osobami związanymi z ww. podmiotami w związku małżeńskim albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej lub w linii bocznej do drugiego stopnia, bądź będąc związanym/ą z nimi z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli (również po ustaniu małżeństwa, przysposobienia, opieki lub kurateli).

…………………………………………………..

*data i podpis*