Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego

**OŚWIADCZENIE**

W związku z powołaniem w skład Zespołu, którego zadaniem jest wydanie opinii   
w sprawie wniosku złożonego przez ………………….. - posiadającą stopień naukowy doktora …………………..…… oraz ubiegającą się o zwolnienie przez Ministra Zdrowia z obowiązku odbywania specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa …………………….*,* zwanej dalej „Wnioskodawcą”,

oświadczam, że:

1. nie pozostaję w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa   
   w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia oraz nie jestem związany z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z  Wnioskodawcą, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych związanych z Wnioskodawcą;
2. nie pozostaję z Wnioskodawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym,   
   że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności.

Jednocześnie zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy informacji uzyskanych   
w związku z powołaniem mnie w skład Zespołu, których nieuprawnione ujawnienie mogłoby spowodować szkodę dla prawnie chronionych interesów Wnioskodawcy.

………………………………… ……………………………………………

(miejscowość, data) (czytelny podpis składającego oświadczenie)