

**OŚWIADCZENIE O WYŁĄCZENIU CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ –
PRACOWNIKA URZĘDU MARSZAŁKOWSKIEGO W TORUNIU**

Oświadczam, że w związku z członkostwem w komisji konkursowej:

Jestem/nie jestem* stroną albo pozostaję/nie pozostaję* z jedną ze stron w takim stosunku prawnym, że wynik sprawy może mieć wpływ na jego prawa lub obowiązki,

1. swego małżonka oraz krewnych i powinowatych do drugiego stopnia,
2. osoby związanej z nim z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli,
3. w której był świadkiem lub biegłym albo był lub jest przedstawicielem jednej ze stron, albo w której przedstawicielem strony jest jedna z osób wymienionych w pkt 2 i 3,
4. w której brał udział w niższej instancji w wydaniu zaskarżonej decyzji,
5. z powodu której wszczęto przeciw niemu dochodzenie służbowe, postępowanie dyscyplinarne lub karne,
6. w której jedną ze stron jest osoba pozostająca wobec niego w stosunku nadrzędności służbowej.

Jest mi wiadomo, że powody wyłączenia pracownika od udziału w postępowaniu trwają także po ustaniu małżeństwa, przysposobienia, opieki lub kurateli.

W razie zmiany jakiegokolwiek z informacji, podanej w moim oświadczeniu, zobowiązuję się do niezwłocznego złożenia oświadczenia we wskazanej formie.

.....
data, miejscowość

.....
podpis (czytelnie imię i nazwisko)

**OŚWIADCZENIE O BEZSTRONNOŚCI CZŁONKA KOMISJI KONKURSOWEJ –
INNEGO NIŻ PRACOWNIK URZĘDU MARSZAŁKOWSKIEGO W TORUNIU**

Oświadczam, iż jestem/nie jestem związany/a* z podmiotami wykonującymi działalność leczniczą, biorącymi udział w przedmiotowym konkursie ofert w szczególności:

1. będąc/nie będąc* osobą, która wchodzi w skład organów statutowych lub pełni funkcję kierowniczą w którymkolwiek z ww. podmiotów,
2. będąc/ nie będąc* pracownikiem, przedstawicielem bądź członkiem któregośkolwiek z ww. podmiotów,
3. pozostając/nie 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, miejscowość

.....
podpis (czytelnie imię i nazwisko)

* niepotrzebne skreślić