**Znak sprawy: IRP.272.4.29.2024**

Załącznik nr 8 do SWZ

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Powiat Łęczyński – Powiatowy Zakład Aktywności Zawodowej w Łęcznej**

**ul. Krasnystawska 52, 21-010 Łęczna**

REGON: 060196692, NIP: 5050056689

Nr telefonu: 81 752 29 20

Adres poczty elektronicznej: [sekretariat@zaz.leczna.pl](mailto:sekretariat@zaz.leczna.pl)

**Oświadczenie o niekaralności pilota wycieczki**

Ja niżej podpisana/y

(imię i nazwisko)

Zamieszkała/y

(adres zamieszkania)

legitymująca/y się dowodem osobistym ................................................................

wydanym przez

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań

**oświadczam, że:**

- nie byłam/em karana/y za przestępstwo popełnione umyślnie lub inne popełnione w związku z wykonywaniem funkcji pilota wycieczek lub przewodnika turystycznego

- nie jest prowadzone przeciwko mnie postępowanie o przestępstwo ścigane

z oskarżenia publicznego;

- korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

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

(miejscowość, data) (podpis)