

Załącznik nr 12
do ogłoszenia stanowiącego
załącznik do zarządzenia
Prezydenta Miasta Krakowa
nr z dnia

Imię i nazwisko:

.....
(wpisać czytelnie imię i nazwisko)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że mój udział w pracach komisji konkursowej powoływanej przez Prezydenta Miasta Krakowa do opiniowania ofert złożonych w ramach konkursu ofert na realizację w 2019 r. zadań z zakresu zdrowia publicznego nie powoduje konfliktu interesów w stosunku do oferentów, uczestniczących w konkursie ofert oraz nie podlegam wyłączeniu określone w art. 24 Kodeksu postępowania administracyjnego.

.....
(data i podpis)