

Warszawa, dnia

OŚWIADCZENIE CZŁONKÓW KOMISJI KONKURSOWEJ

Ja, niżej podpisana(y), powołana(y) w skład Komisji Konkursowej Zarządzeniem nr 14/2019 Dyrektora Krajowego Biura do Spraw Przeciwdziałania Narkomanii z dnia 16 sierpnia 2019 roku w sprawie powołania Komisji Konkursowej w związku z konkursem ogłoszonym 31 maja 2019 roku na wybór programu specjalistycznego szkolenia w dziedzinie uzależnienia w zakresie: specjalisty psychoterapii uzależnień oraz instruktora terapii uzależnień

A. oświadczam, że:

- 1) nie ubiegam się o wybór programu specjalistycznego szkolenia w dziedzinie uzależnienia w zakresie: specjalisty psychoterapii uzależnień oraz instruktora terapii uzależnień w ramach prowadzonej przeze mnie działalności lub podmiotu prawnego;
- 2) nie pozostaję w związku małżeńskim, stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa w linii bocznej do drugiego stopnia oraz nie jestem związany z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z żadnym z członków organów zarządzających lub organów nadzorczych wnioskodawców ubiegających się o wybór programu specjalistycznego szkolenia w dziedzinie uzależnienia w zakresie: specjalisty psychoterapii uzależnień oraz instruktora terapii uzależnień
- 3) nie jestem członkiem organów nadzorczych lub zarządzających wnioskodawców ubiegających się o wybór programu specjalistycznego szkolenia w dziedzinie uzależnienia w zakresie: specjalisty psychoterapii uzależnień oraz instruktora terapii uzależnień;
- 4) nie pozostaję w stosunku zależności służbowej z żadnym z członków organów zarządzających lub organów nadzorczych wnioskodawców ubiegających się o wybór programu specjalistycznego szkolenia w dziedzinie uzależnienia w zakresie: specjalisty psychoterapii uzależnień oraz instruktora terapii uzależnień.

(imię i nazwisko)

B. oświadczam, że w przypadku ofert zarejestrowanych pod numerem.....¹

- 1) ubiegam się o wybór programu specjalistycznego szkolenia w dziedzinie uzależnienia w zakresie: specjalisty psychoterapii uzależnień oraz instruktora terapii uzależnień w ramach prowadzonej przeze mnie działalności lub podmiotu prawnego²;
- 2) pozostaję w związku małżeńskim, stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa w linii bocznej do drugiego stopnia oraz nie jestem związany z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z żadnym z członków organów zarządzających lub organów nadzorczych wnioskodawców ubiegających się o wybór programu specjalistycznego szkolenia w dziedzinie uzależnienia w zakresie: specjalisty psychoterapii uzależnień oraz instruktora terapii uzależnień*;
- 3) jestem członkiem organów nadzorczych lub zarządzających wnioskodawców ubiegających się o wybór programu specjalistycznego szkolenia w dziedzinie uzależnienia w zakresie: specjalisty psychoterapii uzależnień oraz instruktora terapii uzależnień*;
- 4) pozostaję w stosunku zależności służbowej z żadnym z członków organów zarządzających lub organów nadzorczych wnioskodawców ubiegających się o wybór programu specjalistycznego szkolenia w dziedzinie uzależnienia w zakresie: specjalisty psychoterapii uzależnień oraz instruktora terapii uzależnień*;

stąd wyrażam zgodę na wyłączenie mnie z dokonania oceny oraz dyskusji ww. ofert.

(imię i nazwisko)

¹ wypełnić jeśli dotyczy

² * niepotrzebne skreślić