Załącznik nr 6 do SIWZ

Część …

**Zamawiający:**

**Gmina Klwów**

**ul. Opoczyńska 35, 26-415 Klwów**

**Kryterium równości szans**

**OŚWIADCZENIE**

W ZAKRESIE REALIZACJI ZASADY RÓWNOŚĆI SZANS, NIEDYSKRYMINACJI ORAZ RÓWNOŚCI SZANS W ŻYCIU CODZIENNYM KOBIET I MĘŻCZYZN

**Niniejszym oświadczam, że znana mi jest treść *Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020*, oraz że zostałam(em) przeszkolona(y) w powyższym zakresie.**

……………………………………………….

(Podpis osoby składającej oświadczenie i przewidzianej do   
prowadzenia zajęć w projekcie)

Przyjmuję oświadczenie:

…………………………………………………

(Podpis Wykonawcy)

……………………

miejscowość i data