**Załącznik nr 7** *do Zapytania ofertowego nr* **2/11.4.3/2020** …………………………………………………………

*Miejscowość, data*

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

*Dane Wykonawcy*

**Oświadczenie o spełnianiu aspektów społecznych**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr **2/11.4.3/2020**z dnia 15.08.2020 r. w ramach projektu pn. **„Śląski program podnoszenia kompetencji językowych i komputerowych”** nr **RPSL.11.04.03-24.-000B/19-00**, realizowanego przez Zamawiającego na terenie województwa śląskiego, oświadczam, że przy realizacji zamówienia w części I \* **zostanie zatrudniona osoba niepełnosprawna / nie zostanie zatrudniona osoba niepełnosprawna \*** w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. poz. 721, z późn. zm.).

*W przypadku zatrudnienia osoby niepełnosprawnej do oferty należy dołączyć kserokopię orzeczenia o stopniu i rodzaju niepełnosprawności tej osoby.*

 ………………………………………….

 *(czytelny podpis Wykonawcy)*

\* niepotrzebne skreślić