



Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego nr 06/2020/1.2\_MAZOWSZE

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE  
ZAANGAŻOWANIA ZAWODOWEGO

Imię i nazwisko .....

PESEL .....

Podejmując się zadań w ramach projektu pt. „EEGDigiTrack Biofeedback AI – innowacyjne urządzenie do spersonalizowanej neuroterapii o naukowo potwierdzonej skuteczności”, Nr RPMA.01.02.00-14-b459/18, realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020, Oś priorytetowa I Wykorzystanie działalności badawczo-rozwojowej w gospodarce, Działanie 1.2 Działalność badawczo-rozwojowa przedsiębiorstw, oświadczam, że:

1. Jestem/nie jestem\* zaangażowany/a zawodowo w projekcie/tach i otrzymuję/nie otrzymuję\* wynagrodzenie współfinansowane ze środków zewnętrznych, w tym z Unii Europejskiej.
2. Wynagrodzenie z tytułu wykonywania umowy podpisanej w wyniku zapytania nr 06/2020/1.2\_MAZOWSZE z dnia 22.09.2020r. będzie/nie będzie\* moim jedynym wynagrodzeniem wynikającym z zaangażowania zawodowego.
3. Jestem zaangażowany/a zawodowo w ramach niżej wymienionych umów:

L.p.	Nazwa projektu/inne zaangażowanie zawodowe **	Data obowiązywania umowy(od – do)	Wymiar czasu pracy – umowa o pracę ***	Wymiar godzin – umowa cywilnoprawna ***
1.				
2.				
3.				

Oświadczam, że obciążenie wynikające z wykonywania powyższych zadań nie wyklucza możliwości ich prawidłowej i efektywnej realizacji. Jednocześnie oświadczam, że łączne zaangażowanie zawodowe w realizację wszystkich projektów finansowanych z Funduszy Strukturalnych, Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych Zleceniodawcy i innych podmiotów łącznie z zaangażowaniem w ramach powyższego projektu nie przekroczy 276 godzin miesięcznie.

elmiko biosignals sp. z o.o.

biuro: ul. K. Jeżewskiego 5c/7 • 02-796 Warszawa  
siedziba: ul. Sportowa 3 • 05-822 Milanówek  
tel. +48 22 644 37 37 • fax +48 22 644 37 27  
e-mail: elmiko@elmiko.pl • www.elmiko.pl



Oświadczam, że zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Zamawiającego o wszelkich zmianach związanych z moim zatrudnieniem, nie później niż w terminie 5 dni od dnia zaistnienia zdarzenia.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(czytelny podpis)

- \* Niewłaściwe skreślić.
- \*\* Dotyczy wszelkich form zaangażowania zawodowego, w szczególności w ramach stosunku pracy, stosunku cywilnoprawnego i samozatrudnienia, w tym prowadzenia własnej działalności gospodarczej.
- \*\*\* Dotyczy wskazanego rodzaju umowy.