Příloha č. 12

**PROHLÁŠENÍ**

**dodavatele o pojištění odpovědnosti za škodu na zdraví**

Já níže podepsaný/á nar. bytem

jako statutární zástupce se sídlem IČ

zapsaný v.

(dále jen dodavatel)1

 prohlašuji, že nejpozději v den podpisu rámcové smlouvy předložím originál pojistné smlouvy o pojištění odpovědnosti za škodu na zdraví účastníků poradenské činnosti (§ 23 odst. 2b), vyhl. 518/2004 Sb., kterou se provádí zákon č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti v platném znění), sjednané na dobu účasti na poradenské činnosti, s pojistnou částkou ve prospěch poškozeného účastníka min. 1 000 000,- Kč.

**Toto prohlášení činím pro Poradenské činnosti v Olomouckém kraji I**

**pro část č.:**

**název části:**

V dne

 podpis osoby oprávněné / podpisy osob oprávněných jednat za dodavatele

1 V případě, že dodavatelem je fyzická osoba, text čestného prohlášení přiměřeně upraví.