

.....dnia .....2011r.

**WYKONAWCA:**

Nazwa:.....

Siedziba:.....

**WYKAZ**

**osób wyznaczonych do wykonania przedmiotu zamówienia**

Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 kk., przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w formie „Zapytania ofertowego” na przedmiot zamówienia pod nazwą:

**Organizacja i przeprowadzenie „WARSZTATÓW UMIEJĘTNOŚCI SPOŁECZNEJ I ANIMACJI W FORMIE WYJAZDOWEJ” dla Beneficjentów Ostatecznych Programu Aktywności Lokalnej projektu systemowego pod nazwą: „Aktywna rodzina” realizowanego w 2011r. w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII Promocja integracji społecznej, Działanie 7.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji, Poddziałanie 7.1.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez ośrodki pomocy społecznej współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;**

- **oświadczam**, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu przedmiotu zamówienia, posiadają:

- 1) Odpowiednie kwalifikacje, wykształcenie oraz uprawnienia, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
- 2) Doświadczenie zawodowe.

Wykaz osób wyznaczonych do wykonywania przedmiotu zamówienia stanowi poniższa tabela:

L.p.	Imię i nazwisko osoby prowadzącej dane warsztaty, zajęcia	Określenie zakresu czynności, które osoba będzie wykonywała przy realizacji przedmiotu zamówienia.	<b>OPIS WYKSZTAŁCENIA I KWALIFIKACJI:</b> 1) Należy wpisać wykształcenia i kwalifikacji osoby prowadzącej warsztaty, zajęcia wraz z informacją o dokumentach potwierdzających wykształcenie i kwalifikacje, 2) W celu potwierdzenia wykształcenia i kwalifikacji osoby prowadzącej warsztaty, zajęcia należy dołączyć kserokopię za zgodność z oryginałem dokumentów potwierdzających posiadane wykształcenie i kwalifikacje przez daną osobę.
1/			
2/			
3/			

**\*W załączeniu do wykazu należy dołączyć kserokopię dyplomów lub innych dokumentów osób wyznaczonych do realizacji zamówienia wraz z oświadczeniem o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych.**

.....  
(Podpis osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo)



.....



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Usługa w ramach projektu „Aktywna rodzina” współfinansowana ze środków Unii Europejskiej  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego