***Załącznik nr 6 do SIWZ –***

***Wykaz osób***

*(*właściwy dla wszystkich części)

Znak sprawy: PCPR.ZAP.EFS.222.01.KB.EK.2020

|  |
| --- |
| **WYKONAWCA** |

…………………………………………………..…..………………………….………

…………………………………………………..……………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..………………………….………………

…………………………………………………..………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy** \*

**WYKAZ OSÓB**

**SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ**

**DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

***\* Wykonawca uzupełnia wykaz odpowiednio w zakresie części na realizację których składa ofertę, w pozostałych częściach dokonuje skreślenia lub wpisuje „nie dotyczy”. Pozostawienie formularza bez uzupełnienia zostanie uznane za brak wykazu w danej części.***

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest wykonanie usług pn.**:**

**Zorganizowanie i przeprowadzenie kursów/szkoleń zawodowych, dla 57 uczestniczek/uczestników projektu**

**pn. „NIEMOŻLIWE A JEDNAK!”**

**składając ofertę:**

* 1. **Część I. - Kurs/szkolenie zawodowe nr 1 - “PRACOWNIK ADMINISTRACYJNO-BIUROWY Z OBSŁUGĄ RECEPCJI /SEKRETARIATU”**

Oświadczam, że zamówienie w tej Części wykonywać będzie następująca osoba (trener):

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko trenera** |  |
| **Wykształcenie trenera** |  |
| **Podstawa dysponowania wskazaną osobą trenera** (*należy wpisać podstawę dysponowania osobą, np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, zobowiązanie innych podmiotów do oddania osoby do dyspozycji wykonawcy)\*\** |  |

Oświadczam, że ww. trener, który zostanie skierowany do realizacji zamówienia posiada następujące doświadczenie:

|  |
| --- |
| **Wykaz** **przeprowadzonych kursów/szkoleń zawodowych,** **dla spełnienia warunku udziału w postępowaniu** **opisanego szczegółowo w pkt. 5.2 ppkt. 3) SIWZ.** |
| L.p. | *Nazwa i zakres*  (przedmiot)*kursu/szkolenia zawodowego*  | Ilość godzinwykładów*i/lub ćwiczeń**i/lub**warsztatów**kursu/szkolenia zawodowego* | Datawykonaniaod dd.mm.rrdo dd.mm.rr | Podmiot na rzeczKtórego wykonanokurs/szkoleniezawodowe |
| 1. |  | .….. godzin |  |  |
| 2. |  | .….. godzin |  |  |

* 1. **Część II. - Kurs/szkolenie zawodowe nr 2 - “PRACOWNIK DZIAŁU KADR I PŁAC”**

Oświadczam, że zamówienie w tej Części wykonywać będzie następująca osoba (trener):

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko trenera** |  |
| **Wykształcenie trenera** |  |
| **Podstawa dysponowania wskazaną osobą trenera** (*należy wpisać podstawę dysponowania osobą, np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, zobowiązanie innych podmiotów do oddania osoby do dyspozycji wykonawcy)\*\** |  |

Oświadczam, że ww. trener, który zostanie skierowany do realizacji zamówienia posiada następujące doświadczenie:

|  |
| --- |
| **Wykaz** **przeprowadzonych kursów/szkoleń zawodowych,** **dla spełnienia warunku udziału w postępowaniu** **opisanego szczegółowo w pkt. 5.2 ppkt. 3) SIWZ.** |
| L.p. | *Nazwa i zakres*  (przedmiot)*kursu/szkolenia zawodowego*  | Ilość godzinwykładów*i/lub ćwiczeń**i/lub**warsztatów**kursu/szkolenia zawodowego* | Datawykonaniaod dd.mm.rrdo dd.mm.rr | Podmiot na rzeczKtórego wykonanokurs/szkoleniezawodowe |
| 1. |  | .….. godzin |  |  |
| 2. |  | .….. godzin |  |  |

* 1. **Część III. - Kurs/szkolenie zawodowe nr 3 - “KUCHARZ MAŁEJ GASTRONOMII”**

Oświadczam, że zamówienie w tej Części wykonywać będzie następująca osoba (trener):

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko trenera** |  |
| **Wykształcenie trenera** |  |
| **Podstawa dysponowania wskazaną osobą trenera** (*należy wpisać podstawę dysponowania osobą, np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, zobowiązanie innych podmiotów do oddania osoby do dyspozycji wykonawcy)\*\** |  |

Oświadczam, że ww. trener, który zostanie skierowany do realizacji zamówienia posiada następujące doświadczenie:

|  |
| --- |
| **Wykaz** **przeprowadzonych kursów/szkoleń zawodowych,** **dla spełnienia warunku udziału w postępowaniu** **opisanego szczegółowo w pkt. 5.2 ppkt. 3) SIWZ.** |
| L.p. | *Nazwa i zakres*  (przedmiot)*kursu/szkolenia zawodowego*  | Ilość godzinwykładów*i/lub ćwiczeń**i/lub**warsztatów**kursu/szkolenia zawodowego* | Datawykonaniaod dd.mm.rrdo dd.mm.rr | Podmiot na rzeczKtórego wykonanokurs/szkoleniezawodowe |
| 1. |  | .….. godzin |  |  |
| 2. |  | .….. godzin |  |  |

* 1. **Część IV. - Kurs/szkolenie zawodowe nr 4 - “CUKIERNIK”**

Oświadczam, że zamówienie w tej Części wykonywać będzie następująca osoba (trener):

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko trenera** |  |
| **Wykształcenie trenera** |  |
| **Podstawa dysponowania wskazaną osobą trenera** (*należy wpisać podstawę dysponowania osobą, np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, zobowiązanie innych podmiotów do oddania osoby do dyspozycji wykonawcy)\*\** |  |

Oświadczam, że ww. trener, który zostanie skierowany do realizacji zamówienia posiada następujące doświadczenie:

|  |
| --- |
| **Wykaz** **przeprowadzonych kursów/szkoleń zawodowych,** **dla spełnienia warunku udziału w postępowaniu** **opisanego szczegółowo w pkt. 5.2 ppkt. 3) SIWZ.** |
| L.p. | *Nazwa i zakres*  (przedmiot)*kursu/szkolenia zawodowego*  | Ilość godzinwykładów*i/lub ćwiczeń**i/lub**warsztatów**kursu/szkolenia zawodowego* | Datawykonaniaod dd.mm.rrdo dd.mm.rr | Podmiot na rzeczKtórego wykonanokurs/szkoleniezawodowe |
| 1. |  | .….. godzin |  |  |
| 2. |  | .….. godzin |  |  |

* 1. **Część V. - Kurs/szkolenie zawodowe nr 5 - “PIEKARZ”**

Oświadczam, że zamówienie w tej Części wykonywać będzie następująca osoba (trener):

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko trenera** |  |
| **Wykształcenie trenera** |  |
| **Podstawa dysponowania wskazaną osobą trenera** (*należy wpisać podstawę dysponowania osobą, np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, zobowiązanie innych podmiotów do oddania osoby do dyspozycji wykonawcy)\*\** |  |

Oświadczam, że ww. trener, który zostanie skierowany do realizacji zamówienia posiada następujące doświadczenie:

|  |
| --- |
| **Wykaz** **przeprowadzonych kursów/szkoleń zawodowych,** **dla spełnienia warunku udziału w postępowaniu** **opisanego szczegółowo w pkt. 5.2 ppkt. 3) SIWZ.** |
| L.p. | *Nazwa i zakres*  (przedmiot)*kursu/szkolenia zawodowego*  | Ilość godzinwykładów*i/lub ćwiczeń**i/lub**warsztatów**kursu/szkolenia zawodowego* | Datawykonaniaod dd.mm.rrdo dd.mm.rr | Podmiot na rzeczKtórego wykonanokurs/szkoleniezawodowe |
| 1. |  | .….. godzin |  |  |
| 2. |  | .….. godzin |  |  |

* 1. **Część VI. - Kurs/szkolenie zawodowe nr 6 - “ZAAWANSOWANY KURS FOTOGRAFII”**

Oświadczam, że zamówienie w tej Części wykonywać będzie następująca osoba (trener):

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko trenera** |  |
| **Wykształcenie trenera** |  |
| **Podstawa dysponowania wskazaną osobą trenera** (*należy wpisać podstawę dysponowania osobą, np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, zobowiązanie innych podmiotów do oddania osoby do dyspozycji wykonawcy)\*\** |  |

Oświadczam, że ww. trener, który zostanie skierowany do realizacji zamówienia posiada następujące doświadczenie:

|  |
| --- |
| **Wykaz** **przeprowadzonych kursów/szkoleń zawodowych,** **dla spełnienia warunku udziału w postępowaniu** **opisanego szczegółowo w pkt. 5.2 ppkt. 3) SIWZ.** |
| L.p. | *Nazwa i zakres*  (przedmiot)*kursu/szkolenia zawodowego*  | Ilość godzinwykładów*i/lub ćwiczeń**i/lub**warsztatów**kursu/szkolenia zawodowego* | Datawykonaniaod dd.mm.rrdo dd.mm.rr | Podmiot na rzeczKtórego wykonanokurs/szkoleniezawodowe |
| 1. |  | .….. godzin |  |  |
| 2. |  | .….. godzin |  |  |

* 1. **Część VII. - Kurs/szkolenie zawodowe nr 7 - “PRACOWNIK GOSPODARCZY”**

Oświadczam, że zamówienie w tej Części wykonywać będzie następująca osoba (trener):

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko trenera** |  |
| **Wykształcenie trenera** |  |
| **Podstawa dysponowania wskazaną osobą trenera** (*należy wpisać podstawę dysponowania osobą, np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, zobowiązanie innych podmiotów do oddania osoby do dyspozycji wykonawcy)\*\** |  |

Oświadczam, że ww. trener, który zostanie skierowany do realizacji zamówienia posiada następujące doświadczenie:

|  |
| --- |
| **Wykaz** **przeprowadzonych kursów/szkoleń zawodowych,** **dla spełnienia warunku udziału w postępowaniu** **opisanego szczegółowo w pkt. 5.2 ppkt. 3) SIWZ.** |
| L.p. | *Nazwa i zakres*  (przedmiot)*kursu/szkolenia zawodowego*  | Ilość godzinwykładów*i/lub ćwiczeń**i/lub**warsztatów**kursu/szkolenia zawodowego* | Datawykonaniaod dd.mm.rrdo dd.mm.rr | Podmiot na rzeczKtórego wykonanokurs/szkoleniezawodowe |
| 1. |  | .….. godzin |  |  |
| 2. |  | .….. godzin |  |  |

* 1. **Część VIII. - Kurs/szkolenie zawodowe nr 8 - “DEKARZ”**

Oświadczam, że zamówienie w tej Części wykonywać będzie następująca osoba (trener):

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko trenera** |  |
| **Wykształcenie trenera** |  |
| **Podstawa dysponowania wskazaną osobą trenera** (*należy wpisać podstawę dysponowania osobą, np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, zobowiązanie innych podmiotów do oddania osoby do dyspozycji wykonawcy)\*\** |  |

Oświadczam, że ww. trener, który zostanie skierowany do realizacji zamówienia posiada następujące doświadczenie:

|  |
| --- |
| **Wykaz** **przeprowadzonych kursów/szkoleń zawodowych,** **dla spełnienia warunku udziału w postępowaniu** **opisanego szczegółowo w pkt. 5.2 ppkt. 3) SIWZ.** |
| L.p. | *Nazwa i zakres*  (przedmiot)*kursu/szkolenia zawodowego*  | Ilość godzinwykładów*i/lub ćwiczeń**i/lub**warsztatów**kursu/szkolenia zawodowego* | Datawykonaniaod dd.mm.rrdo dd.mm.rr | Podmiot na rzeczKtórego wykonanokurs/szkoleniezawodowe |
| 1. |  | .….. godzin |  |  |
| 2. |  | .….. godzin |  |  |

* 1. **Część IX. - Kurs/szkolenie zawodowe nr 9 - “KOSMETYCZKA Z WIZAŻEM, STYLIZACJĄ PAZNOKCI I RZĘS”**

Oświadczam, że zamówienie w tej Części wykonywać będzie następująca osoba (trener):

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko trenera** |  |
| **Wykształcenie trenera** |  |
| **Podstawa dysponowania wskazaną osobą trenera** (*należy wpisać podstawę dysponowania osobą, np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, zobowiązanie innych podmiotów do oddania osoby do dyspozycji wykonawcy)\*\** |  |

Oświadczam, że ww. trener, który zostanie skierowany do realizacji zamówienia posiada następujące doświadczenie:

|  |
| --- |
| **Wykaz** **przeprowadzonych kursów/szkoleń zawodowych,** **dla spełnienia warunku udziału w postępowaniu** **opisanego szczegółowo w pkt. 5.2 ppkt. 3) SIWZ.** |
| L.p. | *Nazwa i zakres*  (przedmiot)*kursu/szkolenia zawodowego*  | Ilość godzinwykładów*i/lub ćwiczeń**i/lub**warsztatów**kursu/szkolenia zawodowego* | Datawykonaniaod dd.mm.rrdo dd.mm.rr | Podmiot na rzeczKtórego wykonanokurs/szkoleniezawodowe |
| 1. |  | .….. godzin |  |  |
| 2. |  | .….. godzin |  |  |

* 1. **Część X. - Kurs/szkolenie zawodowe nr 10 - “KURS PROJEKTOWANIA WNĘTRZ”**

Oświadczam, że zamówienie w tej Części wykonywać będzie następująca osoba (trener):

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko trenera** |  |
| **Wykształcenie trenera** |  |
| **Podstawa dysponowania wskazaną osobą trenera** (*należy wpisać podstawę dysponowania osobą, np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, zobowiązanie innych podmiotów do oddania osoby do dyspozycji wykonawcy)\*\** |  |

Oświadczam, że ww. trener, który zostanie skierowany do realizacji zamówienia posiada następujące doświadczenie:

|  |
| --- |
| **Wykaz** **przeprowadzonych kursów/szkoleń zawodowych,** **dla spełnienia warunku udziału w postępowaniu** **opisanego szczegółowo w pkt. 5.2 ppkt. 3) SIWZ.** |
| L.p. | *Nazwa i zakres*  (przedmiot)*kursu/szkolenia zawodowego*  | Ilość godzinwykładów*i/lub ćwiczeń**i/lub**warsztatów**kursu/szkolenia zawodowego* | Datawykonaniaod dd.mm.rrdo dd.mm.rr | Podmiot na rzeczKtórego wykonanokurs/szkoleniezawodowe |
| 1. |  | .….. godzin |  |  |
| 2. |  | .….. godzin |  |  |

* 1. **Część XI. - Kurs/szkolenie zawodowe nr 11 - “FLORYSTA”**

Oświadczam, że zamówienie w tej Części wykonywać będzie następująca osoba (trener):

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko trenera** |  |
| **Wykształcenie trenera** |  |
| **Podstawa dysponowania wskazaną osobą trenera** (*należy wpisać podstawę dysponowania osobą, np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, zobowiązanie innych podmiotów do oddania osoby do dyspozycji wykonawcy)\*\** |  |

Oświadczam, że ww. trener, który zostanie skierowany do realizacji zamówienia posiada następujące doświadczenie:

|  |
| --- |
| **Wykaz** **przeprowadzonych kursów/szkoleń zawodowych,** **dla spełnienia warunku udziału w postępowaniu** **opisanego szczegółowo w pkt. 5.2 ppkt. 3) SIWZ.** |
| L.p. | *Nazwa i zakres*  (przedmiot)*kursu/szkolenia zawodowego*  | Ilość godzinwykładów*i/lub ćwiczeń**i/lub**warsztatów**kursu/szkolenia zawodowego* | Datawykonaniaod dd.mm.rrdo dd.mm.rr | Podmiot na rzeczKtórego wykonanokurs/szkoleniezawodowe |
| 1. |  | .….. godzin |  |  |
| 2. |  | .….. godzin |  |  |

* 1. **Część XII. - Kurs/szkolenie zawodowe nr 12 - “REJESTRATORKA MEDYCZNA”**

Oświadczam, że zamówienie w tej Części wykonywać będzie następująca osoba (trener):

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko trenera** |  |
| **Wykształcenie trenera** |  |
| **Podstawa dysponowania wskazaną osobą trenera** (*należy wpisać podstawę dysponowania osobą, np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, zobowiązanie innych podmiotów do oddania osoby do dyspozycji wykonawcy)\*\** |  |

Oświadczam, że ww. trener, który zostanie skierowany do realizacji zamówienia posiada następujące doświadczenie:

|  |
| --- |
| **Wykaz** **przeprowadzonych kursów/szkoleń zawodowych,** **dla spełnienia warunku udziału w postępowaniu** **opisanego szczegółowo w pkt. 5.2 ppkt. 3) SIWZ.** |
| L.p. | *Nazwa i zakres*  (przedmiot)*kursu/szkolenia zawodowego*  | Ilość godzinwykładów*i/lub ćwiczeń**i/lub**warsztatów**kursu/szkolenia zawodowego* | Datawykonaniaod dd.mm.rrdo dd.mm.rr | Podmiot na rzeczKtórego wykonanokurs/szkoleniezawodowe |
| 1. |  | .….. godzin |  |  |
| 2. |  | .….. godzin |  |  |

* 1. **Część XIII. - Kurs/szkolenie zawodowe nr 13 - “POMOC NAUCZYCIELA W PRZEDSZKOLU”**

Oświadczam, że zamówienie w tej Części wykonywać będzie następująca osoba (trener):

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko trenera** |  |
| **Wykształcenie trenera** |  |
| **Podstawa dysponowania wskazaną osobą trenera** (*należy wpisać podstawę dysponowania osobą, np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, zobowiązanie innych podmiotów do oddania osoby do dyspozycji wykonawcy)\*\** |  |

Oświadczam, że ww. trener, który zostanie skierowany do realizacji zamówienia posiada następujące doświadczenie:

|  |
| --- |
| **Wykaz** **przeprowadzonych kursów/szkoleń zawodowych,** **dla spełnienia warunku udziału w postępowaniu** **opisanego szczegółowo w pkt. 5.2 ppkt. 3) SIWZ.** |
| L.p. | *Nazwa i zakres*  (przedmiot)*kursu/szkolenia zawodowego*  | Ilość godzinwykładów*i/lub ćwiczeń**i/lub**warsztatów**kursu/szkolenia zawodowego* | Datawykonaniaod dd.mm.rrdo dd.mm.rr | Podmiot na rzeczKtórego wykonanokurs/szkoleniezawodowe |
| 1. |  | .….. godzin |  |  |
| 2. |  | .….. godzin |  |  |

* 1. **Część XIV. - Kurs/szkolenie zawodowe nr 14 - “SPRZEDAWCA Z OBSŁUGĄ KASY FISKALNEJ I KOMPUTERA”**

Oświadczam, że zamówienie w tej Części wykonywać będzie następująca osoba (trener):

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko trenera** |  |
| **Wykształcenie trenera** |  |
| **Podstawa dysponowania wskazaną osobą trenera** (*należy wpisać podstawę dysponowania osobą, np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, zobowiązanie innych podmiotów do oddania osoby do dyspozycji wykonawcy)\*\** |  |

Oświadczam, że ww. trener, który zostanie skierowany do realizacji zamówienia posiada następujące doświadczenie:

|  |
| --- |
| **Wykaz** **przeprowadzonych kursów/szkoleń zawodowych,** **dla spełnienia warunku udziału w postępowaniu** **opisanego szczegółowo w pkt. 5.2 ppkt. 3) SIWZ.** |
| L.p. | *Nazwa i zakres*  (przedmiot)*kursu/szkolenia zawodowego*  | Ilość godzinwykładów*i/lub ćwiczeń**i/lub**warsztatów**kursu/szkolenia zawodowego* | Datawykonaniaod dd.mm.rrdo dd.mm.rr | Podmiot na rzeczKtórego wykonanokurs/szkoleniezawodowe |
| 1. |  | .….. godzin |  |  |
| 2. |  | .….. godzin |  |  |

* 1. **Część XV. - Kurs/szkolenie zawodowe nr 15 - “MECHANIK ROWEROWY/SERWISANT ROWERÓW”**

Oświadczam, że zamówienie w tej Części wykonywać będzie następująca osoba (trener):

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko trenera** |  |
| **Wykształcenie trenera** |  |
| **Podstawa dysponowania wskazaną osobą trenera** (*należy wpisać podstawę dysponowania osobą, np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, zobowiązanie innych podmiotów do oddania osoby do dyspozycji wykonawcy)\*\** |  |

Oświadczam, że ww. trener, który zostanie skierowany do realizacji zamówienia posiada następujące doświadczenie:

|  |
| --- |
| **Wykaz** **przeprowadzonych kursów/szkoleń zawodowych,** **dla spełnienia warunku udziału w postępowaniu** **opisanego szczegółowo w pkt. 5.2 ppkt. 3) SIWZ.** |
| L.p. | *Nazwa i zakres*  (przedmiot)*kursu/szkolenia zawodowego*  | Ilość godzinwykładów*i/lub ćwiczeń**i/lub**warsztatów**kursu/szkolenia zawodowego* | Datawykonaniaod dd.mm.rrdo dd.mm.rr | Podmiot na rzeczKtórego wykonanokurs/szkoleniezawodowe |
| 1. |  | .….. godzin |  |  |
| 2. |  | .….. godzin |  |  |

* 1. **Część XVI. - Kurs/szkolenie zawodowe nr 16 - “SERWISANT KOMPUTEROWY”**

Oświadczam, że zamówienie w tej Części wykonywać będzie następująca osoba (trener):

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko trenera** |  |
| **Wykształcenie trenera** |  |
| **Podstawa dysponowania wskazaną osobą trenera** (*należy wpisać podstawę dysponowania osobą, np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, zobowiązanie innych podmiotów do oddania osoby do dyspozycji wykonawcy)\*\** |  |

Oświadczam, że ww. trener, który zostanie skierowany do realizacji zamówienia posiada następujące doświadczenie:

|  |
| --- |
| **Wykaz** **przeprowadzonych kursów/szkoleń zawodowych,** **dla spełnienia warunku udziału w postępowaniu** **opisanego szczegółowo w pkt. 5.2 ppkt. 3) SIWZ.** |
| L.p. | *Nazwa i zakres*  (przedmiot)*kursu/szkolenia zawodowego*  | Ilość godzinwykładów*i/lub ćwiczeń**i/lub**warsztatów**kursu/szkolenia zawodowego* | Datawykonaniaod dd.mm.rrdo dd.mm.rr | Podmiot na rzeczKtórego wykonanokurs/szkoleniezawodowe |
| 1. |  | .….. godzin |  |  |
| 2. |  | .….. godzin |  |  |

* 1. **Część XVII. - Kurs/szkolenie zawodowe nr 17 - “LAKIERNIK-BLACHARZ SAMOCHODOWY”**

Oświadczam, że zamówienie w tej Części wykonywać będzie następująca osoba (trener):

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko trenera** |  |
| **Wykształcenie trenera** |  |
| **Podstawa dysponowania wskazaną osobą trenera** (*należy wpisać podstawę dysponowania osobą, np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, zobowiązanie innych podmiotów do oddania osoby do dyspozycji wykonawcy)\*\** |  |

Oświadczam, że ww. trener, który zostanie skierowany do realizacji zamówienia posiada następujące doświadczenie:

|  |
| --- |
| **Wykaz** **przeprowadzonych kursów/szkoleń zawodowych,** **dla spełnienia warunku udziału w postępowaniu** **opisanego szczegółowo w pkt. 5.2 ppkt. 3) SIWZ.** |
| L.p. | *Nazwa i zakres*  (przedmiot)*kursu/szkolenia zawodowego*  | Ilość godzinwykładów*i/lub ćwiczeń**i/lub**warsztatów**kursu/szkolenia zawodowego* | Datawykonaniaod dd.mm.rrdo dd.mm.rr | Podmiot na rzeczKtórego wykonanokurs/szkoleniezawodowe |
| 1. |  | .….. godzin |  |  |
| 2. |  | .….. godzin |  |  |

* 1. **Część XVIII. - Kurs/szkolenie zawodowe nr 18 - “FRYZJER”**

Oświadczam, że zamówienie w tej Części wykonywać będzie następująca osoba (trener):

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko trenera** |  |
| **Wykształcenie trenera** |  |
| **Podstawa dysponowania wskazaną osobą trenera** (*należy wpisać podstawę dysponowania osobą, np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, zobowiązanie innych podmiotów do oddania osoby do dyspozycji wykonawcy)\*\** |  |

Oświadczam, że ww. trener, który zostanie skierowany do realizacji zamówienia posiada następujące doświadczenie:

|  |
| --- |
| **Wykaz** **przeprowadzonych kursów/szkoleń zawodowych,** **dla spełnienia warunku udziału w postępowaniu** **opisanego szczegółowo w pkt. 5.2 ppkt. 3) SIWZ.** |
| L.p. | *Nazwa i zakres*  (przedmiot)*kursu/szkolenia zawodowego*  | Ilość godzinwykładów*i/lub ćwiczeń**i/lub**warsztatów**kursu/szkolenia zawodowego* | Datawykonaniaod dd.mm.rrdo dd.mm.rr | Podmiot na rzeczKtórego wykonanokurs/szkoleniezawodowe |
| 1. |  | .….. godzin |  |  |
| 2. |  | .….. godzin |  |  |

*……………………………….. …………………………………………………*

 *(miejscowość, data) (pieczęć firmowa Wykonawcy)*

*………………………………………………..*

*(podpis, pieczątka imienna osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

*Wykonawca, który polega na zdolnościach innych podmiotów musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji.*

\* - niepotrzebne skreślić

\*\* - między innymi: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, oddanie do dyspozycji, zasób własny itp.;