

Załącznik nr 7 do SIWZ

.....
pieczęćka Wykonawcy

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia
w ramach Projektu nr WND-POKL.08.01.02-24-043/09 Poddziałanie 8.1.2 PO KL pt. „Lubisz działać? Rozwiń działalność”**

L.p.	Imię i nazwisko	Wykształcenie	Kwalifikacje zawodowe w zakresie tematyki szkolenia*	Doświadczenie w prowadzeniu kursów w zakresie tematyki szkolenia**	Zakres wykonywanych czynności w czasie realizacji przedmiotu zamówienia	Informacja o podstawie do dysponowania

* Należy wpisać m. in. kursy, certyfikaty dotyczące tematyki prowadzonego szkolenia, kwalifikacje pedagogiczne jakie posiada osoba.

** Należy wpisać m. in. czy osoba posiada doświadczenie w prowadzeniu kursów czy też nie posiada doświadczenia w prowadzeniu kursów, jak długo osoba prowadzi szkolenia dotyczące danej tematyki.

Oświadczamy, że ww. osoby posiadają wymagane prawem uprawnienia.

....., dnia,
miejsceowość

data

.....
podpis Wykonawcy