### Załącznik nr 3 do Ogłoszenia

.....……………………………………

/pieczęć adresowa wykonawcy/

**wykaz osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia   
i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nich czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko  i imię** | **Kwalifikacje niezbędne do wykonania zamówienia** | | | | **Zakres proponowanych czynności** | **Informacja o podstawie do dysponowa**  **nia tymi osobami** |
| **Wykształcenie** | **Doświadczenie umożliwiające przeprowadzenie szkolenia** | **Lata doświadczeń** | **Certyfikaty/Zaświadczenia** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Miejsce i data.......................................... Podpisano\*...................................................

\**/podpis osoby lub osób figurujących w rejestrach lub wpisie do ewidencji lub we właściwym pełnomocnictwie uprawnionych do zaciągania zobowiązań/.*

### Załącznik nr 4 do ogłoszenia

**LISTA PODMIOTÓW NA RZECZ, KTÓRYCH TRENERZY REALIZOWALI USŁUGĘ TRENERSKĄ**

**z tematyki objętej przedmiotem zamówienia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Daty szkolenia*** | *Trener* | ***Imię i nazwisko*** | |
|  | Tytuł szkolenia/Tematyka | **Liczba dni szkoleniowych** | **Nazwa podmiotu na rzecz, którego realizowana była usługa trenerska** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | Suma dni szkoleniowych |  | |

Miejsce i data.......................................... Podpisano\*...................................................

\**/podpis osoby lub osób figurujących w rejestrach lub wpisie do ewidencji lub we właściwym pełnomocnictwie uprawnionych do zaciągania zobowiązań/.*