



**Załącznik Nr 4 do ogłoszenia**

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

.....,dnia.....2019 r.

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie dysponowania tymi osobami.**

| Lp. | Nazwisko i imię osoby, która będzie uczestniczyć w realizacji zamówienia | Informacje na temat: wykształcenia, kwalifikacji zawodowych, doświadczenia oraz zakresu wykonywanych czynności                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | <b>Trener 1</b><br>.....                                                 | Wykształcenie.....<br>.....<br>Kwalifikacje zawodowe ( w tym uprawnienia pedagogiczne)<br>.....<br>.....<br>Doświadczenie w zakresie realizacji szkoleń grupowych związanych z przedmiotem zamówienia<br>a) nazwa szkolenia: ....., realizowanego w terminie od ..... do..... dla ..... osób. Nazwa zleceniodawcy/pracodawcy<br>.....<br>.....<br>Doświadczenie zawodowe<br>a) stanowisko ....., od ..... do.....<br>Nazwa pracodawcy .....<br>.....<br>.....<br>Zakres wykonywanych czynności<br>.....<br>Informacja o podstawie do dysponowania osobami<br>.....<br>..... |
| 2   | <b>Trener 2</b><br>.....                                                 | Wykształcenie.....<br>.....<br>Kwalifikacje zawodowe ( w tym uprawnienia pedagogiczne)<br>.....<br>.....<br>Doświadczenie w zakresie realizacji szkoleń grupowych związanych z przedmiotem zamówienia<br>a) nazwa szkolenia: ....., realizowanego w terminie od ..... do..... dla ..... osób. Nazwa zleceniodawcy/pracodawcy<br>.....<br>.....<br>.....<br>Doświadczenie zawodowe                                                                                                                                                                                           |

|  |                                                                                                                                                                                       |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | a) stanowisko ..... od ..... do.....<br>Nazwa pracodawcy .....<br>.....<br>.....<br>Zakres wykonywanych czynności<br>.....<br>Informacja o podstawie do dysponowania osobami<br>..... |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Zajęcia teoretyczne i praktyczne nie mogą być prowadzone przez osoby niespełniające warunków zawartych w ogłoszeniu.**

.....  
miejsowość, data  
składania

.....  
pieczętka i podpis osoby upoważnionej do  
oferty