**Załącznik Nr 6 do SWZ**

**Wykonawca:**

Nazwa:...............................................................................................................................................

siedziba: ............................................................................................................................................

adres poczty elektronicznej:........................................................, nr telefonu: .................................

nr NIP/PESEL: ..........................................KRS/CEiDG ...................................................................

**WYKAZ OSÓB**

W zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku w postępowaniu na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Zaprojektowanie i realizacja robót budowlanych dotyczących wymiany bram wjazdowych na pracownie znajdujące się w budynku warsztatów szkolnych Zespołu Szkół nr 2 na potrzeby utworzenia i wsparcia funkcjonowania Branżowego Centrum Umiejętności dla branży elektromobilności” znak postępowania: ZS2-272/BCU/10/2024**, oświadczam, że w dysponuję/będę dysponować w okresie wykonywania zamówienia i skieruje do jego realizacji wszelkie niezbędne do tego osoby, w tym w szczególności n/w osoby:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Imię i nazwisko* | *Funkcja i posiadane uprawnienia* | *Numer uprawnień* | *Informacja o podstawie  do dysponowania osobą* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie do realizacji procesu związanego z niniejszym postępowaniem, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych  
i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

.........................................................................................

*Podpis* osoby uprawnionejdo składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

*(kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty)*

***UWAGA: Oświadczenie pod rygorem nieważności należy złożyć w formie elektronicznej. Zamawiający zaleca zapisanie formularza do formatu .pdf i opatrzenie go kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***