Załącznik nr 10 do SWZ

……………………………………………

/pieczątka instytucji szkolącej/

**Oświadczenie**

**Instytucji szkolącej dotyczące sposobu organizacji zajęć praktycznych określonych w programie szkolenia**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

należy podpisać/opatrzyć   
kwalifikowanym podpisem elektronicznym

lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym