**ZPL.273.44.2025  
Załącznik Nr 7**

**Wykonawca:**

**…………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………**

(*pełna nazwa/firma, adres,   
w zależności od podmiotu: NIP/PESEL*)

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu oświadczam/-my, że do realizacji zamówienia publicznego pn.: „Przeprowadzenie indywidualnego doradztwa zawodowego z utworzeniem Indywidualnych Planów Działania” skierowane będą następujące osoby:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Imię i nazwisko** | **Posiadane wykształcenie w zakresie doradztwa zawodowego** | **Uprawnienia pedagogiczne (TAK/NIE)** | **Doświadczenie (lata)** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Podstawa dysponowania** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Jednocześnie oświadczam/-my, że posiadam/-my prawo do dysponowania powyższymi danymi na potrzeby potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu.

……………………………………………………………………………

*(podpis/y osoby/osób wskazanych w dokumencie, uprawnionej/uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu)*

....................................., .......................

miejscowość data