**Nr postępowania: CUS.OR.341.15.2025**

**Załącznik nr 5 do SWZ**

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**Organizacja wypoczynku zimowego i letniego w formie półkolonii**

**w latach 2026-2027 wraz z działaniami o charakterze animacyjnym  
– Część nr ………………………….…..\***

Dane dotyczące Wykonawcy / Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:

Nazwa ….............................................................................................................

Adres ……..........................................................................................................

Oświadczam, że posiadam zdolność zawodową w zakresie wskazanym w Rozdz. VII ust. 1 pkt 4) SWZ:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Funkcja / Zakres wykonywanych czynności** | **Imię i nazwisko osoby wskazanej do realizacji zamówienia** | **Opis posiadanych kwalifikacji zawodowych / uprawnień(zgodnie z wymaganiami określonymi w Rozdziale VII ust. 1 pkt 4) SWZ** | **Podstawa do dysponowania wskazanymi osobami1** |
| 1. | Kierownik półkolonii |  | - wykształcenie ………………  - ukończony kurs kierownika wypoczynku dzieci i młodzieży zgodnie z obowiązującymi przepisami (rozporządzenie MEN z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży) lub jego odpowiednik ……………………………………  - ….-letnie doświadczenie w wykonywaniu zadań dydaktyczno - wychowawczych lub opiekuńczo – wychowawczych,  - doświadczenie w organizacji lub koordynacji wypoczynku lub zajęć opiekuńczo-wychowawczych – …… zrealizowane usługi |  |
| 2. | Wychowawca półkolonii |  | - wykształcenie ……………….  - ukończony kurs wychowawcy wypoczynku dzieci i młodzieży, zgodny z obowiązującym programem zatwierdzonym przez MEN  lub  - nauczyciel, pedagog, psycholog lub osoba posiadająca przygotowanie pedagogiczne zgodne z przepisami o systemie oświaty |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\* wypełnić w zależności od części

1 W przypadku, gdy wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu podmiotów lub osób trzecich należy wpisać „zobowiązanie do współpracy” i jednocześnie załączyć **zobowiązanie** tego podmiotu lub osoby do oddania wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.

…………………………………………………

*(podpis Wykonawcy)*

***Wykaz musi być podpisany przez osobę/osoby uprawnioną(ne) do reprezentowania Wykonawcy***