ZAŁĄCZNIK NR 5 DO SWZ

SAO.271.3.1.2026

**oświadczenie składane na wezwanie Zamawiającego przez Wykonawcę, którego oferta oceniona zostanie najwyżej**

**WYKAZ OSÓB SKŁADANY NA POTWIERDZENIE SPEŁNIENIA WARUNKU**

o którym mowa w rozdziale VIII ust.3 pkt 1 SWZ

Działając w imieniu i na rzecz:

…………………………......................................................................................................................................................................................................................

(pełna nazwa Wykonawcy)

…………………………...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

(adres siedziby Wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu pn.: „Świadczenie usług trenera samodzielności w mieszkaniu treningowym przy ul. Stefana Kardynała Wyszyńskiego 16a/9 w Białogardzie “

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Posiadane doświadczenie** | **Posiadane wykształcenie**  **(skreślić niewłaściwe)\***  (podkreślić właściwe) | **Informacja o podstawie  dysponowania daną osobą\*** (zaznaczyć właściwe) | **Zakres wykonywanych czynności** |
| 1. | ………………………..  ……………………….. | 1. Doświadczenie (min. 24 miesięcy):  Polegające na:  ………………………………………………………………………………………………  od.................do ..................  od.................do ..................  od.................do ..................  2. łącznie doświadczenie:....................... | posiada **wykształcenie wyższe** na kierunku związanym z pracą z osobami lub wsparciem społecznym, w szczególności:   * 1. praca socjalna,   2. pedagogika,   3. pedagogika specjalna,   4. psychologia,   5. socjologia,   6. nauki o rodzinie,   7. resocjalizacja | ⃣ dysponowanie bezpośrednie  ⃣ potencjał podmiotu  udostępniającego zasoby |  |

Wykonawca powinien wskazać, na jakiej podstawie dysponuje lub będzie dysponował osobami wskazanymi do realizacji zamówienia (jako dysponowanie bezpośrednie należy rozumieć: Wykonawca (osoba fizyczna), pracownik wykonawcy, zleceniobiorca, itp.; jako potencjał podmiotu udostępniającego zasoby należy rozumieć osobę oddaną do dyspozycji Wykonawcy przez podmiot udostępniający zasoby zgodnie z art. 118 ustawy)

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO\* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*\*.

\*rozporządzenie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\*\*W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

**Niniejszy formularz należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby uprawnionej, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawnionej**