

WYKAZ

pracowników, którzy będą realizować zamówienie

Lp.	Imię i Nazwisko	Imię ojca	Nr PESEL i miejsce urodzenia	Poświadczenie bezpieczeństwa lub upoważnienie do dostępu do inf. niejawnych (numer, klauzula, data wydania i ważności)	Zaświadczenie stwierdzające odbycie szkolenia z ochrony informacji niejawnych wg ustawy z dnia 05 sierpnia 2010r. o ochronie informacji niejawnych (numer i data wydania)	Adres zamieszkania
1.						
(...)						

* W przypadku braku miejsca należy skopiować tabelę i kontynuować jej wypełnianie.

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis wykonawcy)

Uwaga! Dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (e-dowód).**Zamawiający rekomenduje zapisanie dokumentu w formacie PDF**