*Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego nr BK/3/**FESL.05.04-IP.02-07E0/23*

**WYKAZ OSÓB, KTÓRYMI DYSPONUJE WYKONAWCA I KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

kwalifikacje

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***LP*** | ***Imię i nazwisko trenera*** | ***Wykształcenie/ kwalifikacje/ uprawnienia*** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |

doświadczenie

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***LP*** | ***Imię i nazwisko trenera*** | ***Nazwa jednostki, dla której świadczona była usługa*** | ***Data realizacji usługi od – do*** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadomy odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

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

Miejscowość, data Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy