*Załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego nr BK/3/**FESL.05.04-IP.02-07E0/23*

**OŚWIADCZENIE OSOBY WYKONUJĄCEJ PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA W IMIENIU WYKONAWCY**

Nazwa Wykonawcy: .....................................................................................................................

Adres: .................................................................................................................................................

składającego ofertę na zapytanie ofertowe nr BK/3/FESL.05.04-IP.02-07E0/23 w zakresie realizacji następujących szkoleń cyfrowych: 1.Sztuczna inteligencja w biznesie i pracy, 2.Obsługa komputera, urządzeń mobilnych oraz platform informatycznych instytucji publicznych(ZUS, US, PUP, Profil zaufany e-obywatel, e-pacjent itp.), 3.Obsługa programów graficznych poziom podstawowy, 4.Bezpieczeństwo w sieci, 5.Social media marketing dla Uczestników/-czek  
w ramach projektu pt. „Moja przyszłość” nr FESL.05.04-IP. 02-07E0/23współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027

Ja, niżej podpisany (imię i nazwisko osoby wykonującej przedmiot zamówienia):

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

oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu, tj. posiadam:

* Wykształcenie kierunkowe /uprawnienia/ studia podyplomowe / zaświadczenia / certyfikaty / inne umożliwiające przeprowadzenie szkolenia z umiejętności miękkich; Wykonawca jest zobowiązany załączyć kopie dokumentów potwierdzających posiadane wykształcenie oraz kwalifikacje;
* minimum 2 letnie doświadczenie w prowadzeniu szkoleń z umiejętności miękkich lub tożsamych z przedmiotem zamówienia.

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

Miejscowość, data Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

………………………………………….……………………….

Podpis osoby wykonującej przedmiot zamówienia