*Załącznik Nr 3 do Zapytania ofertowego - wykaz osób*

**FE.042.1.2.2024.MB**

**WYKONAWCA:**

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

Adres: .…………………………………………………………………...........................................................................................

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko)*

**WYKAZ OSÓB**

skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia pn.: **„Prowadzenie dodatkowych zajęć z języka angielskiego w klasach I – VIII w Szkole Podstawowej z Oddziałami Przedszkola im. J. I. Kraszewskiego w Wisznicach w ramach projektu pn.: "Mówimy po angielsku – dodatkowe zajęcia z języka angielskiego dla uczniów szkół podstawowych   
w Gminie Wisznice”"**

Wykonawca spełnia ten warunek jeżeli wykaże, że dysponuje osobą posiadającą:

- wykształcenie wyższe – filologia angielska potwierdzona dyplomem wraz   
z przygotowaniem pedagogicznym;

- min. roczne doświadczenie zawodowe w prowadzeniu zajęć grupowych z języka  
angielskiego dla dzieci w wieku szkolnym

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Informacja o podstawie dysponowania daną osobą (np. umowa o dzieło, umowa o pracę) | Uprawnienie, kwalifikacje zawodowe, wykształcenie, | Doświadczenie ( rodzaj, okres trwania) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 r.

*(miejscowość)*

*.................................................................................*

*(pieczęć i podpis Wykonawcy   
lub Pełnomocnika)*