Załącznik nr 4 do Zapytania Ofertowego nr 17/AH/FESL/INF

**WYKAZ OSÓB -**

**POTWIERDZENIE SPEŁNIANIA WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Nazwa i adres Wykonawcy: …………………………………………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko osoby wskazanej do prowadzenia zajęć** | **Podstawa dysponowania osobą[[1]](#footnote-1)** |
|  |  |

Na potwierdzenie spełnienia warunków udziału oświadczam, iż wyżej wymieniona osoba rekomendowana do prowadzenia zajęć:

* 1. posiada min. wykształcenie wyższe,
  2. posiada wiedzę merytoryczną z zakresu podstawy programowej obowiązującej w roku szkolnym 2024/2025 na egzaminie dojrzałości z przedmiotu wskazanego w opisie przedmiotu zamówienia,
  3. posiada min. 5-letnie udokumentowane doświadczenie dydaktyczne z zakresu przedmiotu kursu maturalnego (tj. matematyki) rozumiane jako prowadzenie zajęć (np. kursów / szkoleń / korepetycji / lekcji) dla osób uczących się w szkołach ponadpodstawowych / ponadgimnazjalnych (liceum, technikum), których ukończenie umożliwia przystąpienie do matury,

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rok szkolny** | **Liczba godz. dyd.** | **Przedmiot zajęć** | **Podmiot na zlecenie którego realizowane były zajęcia** |
| 2023/2024 |  |  |  |
| 2022/2023 |  |  |  |
| 2021/2022 |  |  |  |
| 2020/2021 |  |  |  |
| 2019/2020 |  |  |  |
| 2018/2019 |  |  |  |
| 2017/2018 |  |  |  |
| 2016/2017 |  |  |  |
| 2015/2016 |  |  |  |
| 2014/2015 |  |  |  |

* 1. nie figuruje w bazie danych Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym z dostępem nieograniczonym: <https://rps.ms.gov.pl/>,
  2. nie była karana w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2023 r. poz. 1939), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego – zgodnie z zapisami Ustawy z 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 560 z późn. zm.).

……………………………………………………………….

Podpis Wykonawcy / osoby upoważnionej

1. W przypadku, w którym Wykonawcą jest osoba fizyczna, w tym osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, która będzie wykonywać zlecenie osobiście, należy wpisać „nie dotyczy”. [↑](#footnote-ref-1)