**ZAŁĄCZNIK nr 2 do Zapytania ofertowego nr 3/2024/WZRK**

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE O DYSPONOWANIU OSOBAMI ZDOLNYMI DO REALIZACJI  PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** |

*Wykonawca/Wykonawcy:*

*………………………………………………………………………………………………………………..……*

*(w zależności od podmiotu: imię i nazwisko/nazwa firmy)*

1. Niniejszym oświadczam, że dysponuję osobami zdolnymi do realizacji przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | imię i nazwisko osoby skierowanej  do realizacji zamówienia: |  |
| 2. | imię i nazwisko osoby skierowanej  do realizacji zamówienia: |  |
| 3. | imię i nazwisko osoby skierowanej  do realizacji zamówienia: |  |
| 4. | imię i nazwisko osoby skierowanej  do realizacji zamówienia: |  |

i każda z ww. osób posiada łącznie:

* 1. wykształcenie wyższe drugiego stopnia na kierunku i/lub specjalności psychologia,
  2. minimum 2 lata doświadczenia w zakresie prowadzenia psychologicznych terapii indywidualnych i grupowych

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem   
   w celu ubiegania się o realizację przedmiotu zamówienia.
2. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane wskazane powyżej są zgodne z prawdą.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Miejscowość i data |  | Czytelny podpis Wykonawcy |

(pieczątka firmowa, jeśli dotyczy)

1. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych   
   w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). [↑](#footnote-ref-1)