Załącznik nr 10 do Zapytania ofertowego nr 5/FEDS.07.09/2025/KLS

**Oświadczenie o posiadaniu odpowiedniego potencjału kadrowego**

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE WYKONAWCY** | |
| **Pełna nazwa:** |  |
| **Adres siedziby:** |  |

W celu potwierdzenia spełnienia warunku udziału w postępowaniu w zakresie dyspozycji odpowiednim potencjałem kadrowym (pkt 5.1.4. zapytania ofertowego) oświadczam/-my, w imieniu Wykonawcy, że Wykonawca dysponuje następującą kadrą trenerów:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Imię i nazwisko trenera** | **Nr telefonu trenera** | **Adres e-mail trenera** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

......................................................................

*(podpis upełnomocnionego(ych)*

*Przedstawicieli(a) Wykonawcy)*

**Uwaga:** Do oświadczenia należy dołączyć czytelnie podpisane przez wskazanego trenera/trenerów deklaracje o dyspozycyjności - rozumianej jako gotowość do przeprowadzenia zajęć w danym okresie realizacji zamówienia.