Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego

***Należy wypełnić w przypadku składania oferty na część I zamówienia.***

**WYKAZ OSÓB WYZNACZONYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**Dotyczy : Część I zamówienia – Zorganizowanie i przeprowadzenie indywidualnych zajęć wyrównujących braki szkolne/ korepetycji z języka angielskiego**

Przedmiotem zamówienia jest realizowany w ramach projektu własnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego, pn. „Rodzina w centrum Etap I” , współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Osi Priorytetowej 08 Fundusze Europejskie na wsparcie w obszarze rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działania FEKP.08.25 Usługi wsparcia rodziny i pieczy zastępczej, Program Regionalny: Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza na lata 2021-2027.

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa wykonawcy |  |
| NIP |  |

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w oparciu o zapisy zapytania ofertowego dotyczącego **zorganizowania i przeprowadzenia indywidualnych zajęć wyrównujących braki szkolne/ korepetycji z języka angielskiego** oświadczam, że w wykonywaniu przedmiotu zamówienia będzie uczestniczyć następująca osoba:

|  |  |
| --- | --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO** |  |
| **Oświadczenie** | Uprzedzony/uprzedzona o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że ……………………………………....(imię i nazwisko nauczyciela) posiada kwalifikacje określone w Rozporządzeniu Ministra Edukacji i Nauki z dnia 14 września 2023 r. w sprawie szczegółowych kwalifikacji wymaganych od nauczycieli (Dz. U z 2023 r., poz. 2102) adekwatne do przedmiotu zamówienia oraz min. roczne doświadczenie zawodowe w zawodzie nauczyciela przedmiotu. |

Żnin, dnia …………………………

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

kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty osoby/ osób/ upoważnionej/ych, podpis własnoręczny

Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego

***Należy wypełnić w przypadku składania oferty na część II zamówienia.***

**WYKAZ OSÓB WYZNACZONYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Dotyczy : **Zorganizowanie i przeprowadzenie indywidualnych zajęć wyrównujących braki szkolne/ korepetycji z matematyki**

Przedmiotem zamówienia jest realizowany w ramach projektu własnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego, pn. „Rodzina w centrum Etap I” , współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Osi Priorytetowej 08 Fundusze Europejskie na wsparcie w obszarze rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działania FEKP.08.25 Usługi wsparcia rodziny i pieczy zastępczej, Program Regionalny: Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza na lata 2021-2027.

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa wykonawcy |  |
| NIP |  |

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w oparciu o zapisy zapytania ofertowego dotyczącego **zorganizowania i przeprowadzenia indywidualnych zajęć wyrównujących braki szkolne/ korepetycji z matematyki** oświadczam, że w wykonywaniu przedmiotu zamówienia będzie uczestniczyć następująca osoba:

|  |  |
| --- | --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO** |  |
| **Oświadczenie** | Uprzedzony/uprzedzona o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że ……………………………………….(imię i nazwisko nauczyciela) posiada kwalifikacje określone w Rozporządzeniu Ministra Edukacji i Nauki z dnia 14 września 2023 r. w sprawie szczegółowych kwalifikacji wymaganych od nauczycieli (Dz. U z 2023 r., poz. 2102) adekwatne do przedmiotu zamówienia oraz min. roczne doświadczenie zawodowe w zawodzie nauczyciela przedmiotu. |

Żnin, dnia ……………………………………………..

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

*kwalifikowany podpis elektroniczny,*

*podpis zaufany lub podpis osobisty.*

*osoby/ osób/ upoważnionej/ych*