**Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego****2/2025/WSB2.0.**

Postępowanie na usługę: w zakresie wsparcia w likwidacji barier dla osób z niepełnosprawnościami oraz zapewnienia tym osobom dostępu do kształcenia

Dotyczy projektu: „Wszędzie Sobą Bądź 2.0.” Wyższej Szkoły Bezpieczeństwa w Poznaniu FERS.03.01-IP.08-230/24 współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Funduszy Europejskich dla Rozwoju Społecznego

**Wykaz osób**

……………………………. miejscowość, data

**Wykonawca, pieczęć:**

1. **DANE ZAMAWIAJĄCEGO:**

Wyższa Szkoła Bezpieczeństwa z siedzibą w Poznaniu

ul. Elizy Orzeszkowej 1

60-778 Poznań

1. konsultant ds. dostępności w obszarze: Struktura organizacyjna

Imię i nazwisko:

Osoba z niepełnosprawnością: TAK/NIE[[1]](#footnote-1)

Opis doświadczenia (Należy umieścić opis doświadczenia potwierdzający spełnienie wymagań opisanych w zał. nr 1 do zapytania ofertowego nr 2/2025/WSB.2.0. (limit 2000 znaków ze spacjami))

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

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

1. konsultant ds. dostępności w obszarze: Dostępność architektoniczna

Imię i nazwisko:

Osoba z niepełnosprawnością: TAK/NIE[[2]](#footnote-2)

Opis doświadczenia (Należy umieścić opis doświadczenia potwierdzający spełnienie wymagań opisanych w zał. nr 1 do zapytania ofertowego nr 2/2025/WSB.2.0. (limit 2000 znaków ze spacjami))

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

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

1. konsultant ds. dostępności w obszarze: Dostępność informacyjno-komunikacyjna

Imię i nazwisko:

Osoba z niepełnosprawnością: TAK/NIE[[3]](#footnote-3)

Opis doświadczenia (Należy umieścić opis doświadczenia potwierdzający spełnienie wymagań opisanych w zał. nr 1 do zapytania ofertowego nr 2/2025/WSB.2.0. (limit 2000 znaków ze spacjami))

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

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

1. konsultant ds. dostępności w obszarze: Dostępność cyfrowa

Imię i nazwisko:

Osoba z niepełnosprawnością: TAK/NIE[[4]](#footnote-4)

Opis doświadczenia (Należy umieścić opis doświadczenia potwierdzający spełnienie wymagań opisanych w zał. nr 1 do zapytania ofertowego nr 2/2025/WSB.2.0. (limit 2000 znaków ze spacjami))

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

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

1. konsultant ds. dostępności w obszarze: Technologie wspierające

Imię i nazwisko:

Osoba z niepełnosprawnością: TAK/NIE[[5]](#footnote-5)

Opis doświadczenia (Należy umieścić opis doświadczenia potwierdzający spełnienie wymagań opisanych w zał. nr 1 do zapytania ofertowego nr 2/2025/WSB.2.0. (limit 2000 znaków ze spacjami))

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

1. konsultant ds. dostępności w obszarze: Procedury

Imię i nazwisko:

Osoba z niepełnosprawnością: TAK/NIE[[6]](#footnote-6)

Opis doświadczenia (Należy umieścić opis doświadczenia potwierdzający spełnienie wymagań opisanych w zał. nr 1 do zapytania ofertowego nr 2/2025/WSB.2.0. (limit 2000 znaków ze spacjami))

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

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

1. konsultant ds. dostępności w obszarze: Usługi wspierające edukację

Imię i nazwisko:

Osoba z niepełnosprawnością: TAK/NIE[[7]](#footnote-7)

Opis doświadczenia (Należy umieścić opis doświadczenia potwierdzający spełnienie wymagań opisanych w zał. nr 1 do zapytania ofertowego nr 2/2025/WSB.2.0. (limit 2000 znaków ze spacjami))

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

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

1. konsultant ds. dostępności w obszarze: Działania podnoszące świadomość niepełnosprawności

Imię i nazwisko:

Osoba z niepełnosprawnością: TAK/NIE[[8]](#footnote-8)

Opis doświadczenia (Należy umieścić opis doświadczenia potwierdzający spełnienie wymagań opisanych w zał. nr 1 do zapytania ofertowego nr 2/2025/WSB.2.0. (limit 2000 znaków ze spacjami))

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

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

W załączeniu przedstawiamy dokumenty potwierdzające spełnianie przez wskazane osoby wymagań wskazanych w załączniku nr 1 do zapytania ofertowego nr 2/2025/WSB.2.0.

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

*(pieczęć i podpis osoby/ób uprawnionej/ych do*

*składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*[[9]](#footnote-9)*)*

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)
3. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-3)
4. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-4)
5. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-5)
6. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-6)
7. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-7)
8. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-8)
9. W przypadku podpisu elektronicznego, dokument uważa się za podpisany z chwilą jego opatrzenia kwalifikowanym podpisem elektronicznym. [↑](#footnote-ref-9)