*Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego*

………………………., dnia …………..…..

**Oświadczenie o** **wymaganej wiedzy i doświadczeniu**

Dotyczące zapytania ofertowego **nr 5/2025** w ramach projektu nr FERS.01.13-IP.07-0022/25, pn. „KSTU-doskonalenie zawodowe z zakresu leczenia uzależnień” w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

Oświadczam, że posiadam wiedzę i doświadczenie lub będzie dysponować przy realizacji przedmiotu zamówienia osobą posiadającą wymaganą wiedzę i doświadczenie:

* w pracy w lecznictwie uzależnień (o charakterze wolontariatu/ umowy cywilnoprawnej lub umowy o pracę) w wymiarze minimum 5 lat,
* w prowadzeniu szkoleń akredytowanych przez Państwową Agencję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych lub rekomendowanych przez Krajowe Biuro ds. Przeciwdziałania Narkomanii lub Krajowe Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom lub w ramach szkoleń specjalizacyjnych z psychoterapii uzależnień w wymiarze minimum 4 lat.

…………………………………………………………………………

podpis Wykonawcy