**WYKAZ OSÓB,**

**KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **IMIĘ I NAZWISKO** | **ZAKRES**  **WYKONYWANYCH**  **CZYNNOŚCI** | **KWALIFIKACJE ZAWODOWE (UPRAWNIENIA)  I** | **LATA DOŚWIADCZENIA**  **(STAŻ PRACY)** | **INFORMACJA O PODSTAWIE DYSPONOWANIA OSOBAMI(rodzaj umowy )** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |

**Szkolenia z cyberbezpieczeństwa dla pracowników Urzędu Miasta i Gminy Osieck oraz jednostek podległych**