**Załącznik nr 4**

(do zapytania ofertowego nr 8/03/TRANS/2026)

**OŚWIADCZENIE O DYSPONOWANIU OSOBĄ ZDOLNĄ DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Wykonawca …………………………….… z siedzibą w ………………………………………..…………………………………..…….

*(Nazwa Wykonawcy)* *(Adres Wykonawcy)*

składając ofertę na **prowadzenie zajęć z przedmiotu Ryzyko i ubezpieczenia w transporcie multimodalnym dla studentów studiów stacjonarnych I stopnia** wMiędzynarodowej Wyższej Szkole Logistyki i Transportu we Wrocławiu w ramach projektu ***Kształtowanie kompetencji w obszarze transportu jako odpowiedź na potrzeby branż kluczowych dla gospodarki* FERS.01.05-IP.08-0061/23**

oświadcza, że:

1. Dysponuję osobą zdolną do wykonania zamówienia która posiada:
2. wykształcenie kierunkowe w zakresie ubezpieczeń;
3. minimum 3 letnie doświadczenie zawodowe związane z ubezpieczeniami;
4. doświadczenie we współpracy z uczelnią wyższą (np.: prowadzenie zajęć, szkoleń, kursów dla studentów, udział w Targach Pracy, organizacja staży dla studentów, przygotowanie podręczników, sylabusów itp.).

albo

1. wykształcenie wyższe,
2. minimum 5 letnie doświadczenie zawodowe związane z ubezpieczeniami;
3. doświadczenie we współpracy z uczelnią wyższą (np.: prowadzenie zajęć, szkoleń, kursów dla studentów, udział w Targach Pracy, organizacja staży dla studentów, przygotowanie podręczników, sylabusów itp.).
4. Nazwisko: ……………………………………
5. Imię: ……………………………………………
6. Wykształcenie związane z przedmiotem zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data: od (miesiąc / rok) do (miesiąc / rok) | Instytucja | Uzyskane stopnie lub dyplomy: |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Doświadczenie:

a) zawodowe związane z ubezpieczeniami

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Daty: od (m-c/rok) do (m-c/rok) | Podmiot/Miejsce | Stanowisko: | Opis obowiązków |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Łączny okres doświadczenia zawodowego związanego z ubezpieczeniami: - …………….….

**5. doświadczenie we współpracy z uczelnią wyższą (np.: prowadzenie zajęć, szkoleń, kursów dla studentów, udział w Targach Pracy, organizacja staży dla studentów, przygotowanie podręczników, sylabusów itp.).**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Uczelnia, z którą współpracował Oferent  (nazwa i adres) | Zakres współpracy | Okres współpracy |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie do realizacji procesu związanego z niniejszym postępowaniem, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

|  |  |
| --- | --- |
| **……………………………………………………………..………..** | **……………………………………………………………..………..** |
| *Miejscowość, data* | *Pieczątka i podpis osoby/podpisy osób upoważnionych do składnia oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy* |