Załącznik nr 4

do zapytania ofertowego 3a/FI/PAL-GS/2021

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

o posiadaniu potencjału kadrowego

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego zgodnie z zasadą konkurencyjności na

na usługę polegającą na organizacji **max. 5 edycji** **wyjazdowych warsztatów psycho – edukacyjnych z zakresu budowania relacji**

dla uczestników projektu „*Program Aktywności Lokalnej Godna Starość*” nr WND-RPSL.09.01.03-24-076F/17-008

**współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego**

Nazwa Wykonawcy: .................................................................................................................................

Adres Wykonawcy:..................................................................................................................................

Oświadczam, iż dysponuję osobami zdolnymi do wykonania zamówienia oraz zapewnię potencjał kadrowy niezbędny do przeprowadzenia zajęć grupowych będących przedmiotem zamówienia. Potwierdzeniem spełniania tego warunku jest poniższy wykaz kadry uwzględniający wymogi Zamawiającego oraz przedłożone dokumenty, ustanowione właściwymi przepisami prawa, potwierdzające wykształcenie, uprawnienia i doświadczenie.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Wykształcenie | Doświadczenie w pracy trenerskiej/ szkoleniowej w zakresie budowania relacji | | | uprawnienia trenerskie | Inne certyfikaty poświadczające zdolność do prowadzenia przedmiotowych zajęć oraz referencje/ zaświadczenia |
| Ilość h | Nazwa podmiotu | Okres od …do |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |  |

Załączniki:

*- Dyplomy potwierdzające posiadane wykształcenie*

*- Referencje/ Zaświadczenia potwierdzające doświadczenie*

- Inne:……….

……………………………………………….… …………………………………………………

(miejscowość i data) (podpis pieczątka imienna osoby upoważnionej

do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)