Zał. nr 3

**OŚWIADCZENIE O DYSPONOWANIU PERSONELEM, SPEŁNIAJĄCYM KREYTERIA ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

W związku ze złożeniem oferty na **organizację i przeprowadzenie 7 – dniowego wyjazdu socjoterapeutycznego dla 10 uczestników projektu Centrum Wsparcia Rodziny**  oświadczam, że dysponuję personelem z odpowiednimi uprawnieniami/ kwalifikacjami.

**Wykaz pracowników Wykonawcy biorących udział w realizacji zamówienia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP.** | **IMIĘ I NAZWISKO** | **PEŁNIONA FUNKCJA** |
| **1.** |  | **opiekun/animator** |
| **2.** |  | **osoba prowadząca zajęcia socjoterapii** |
|  |  |  |

Jednocześnie oświadczam, że w/w osoby nie były skazane prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe oraz nie figurują w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym, o którym mowa w art. 4 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz.U. z 2024r. poz. 1802),

**Do wykazu załączam dokumenty potwierdzające kwalifikacje oraz doświadczenie zawodowe w/w osób.**

**……………………………………………**

 **Data i podpis**