*Załącznik nr 4 do ogłoszenia*

**WYAZ OSÓB WSKAZANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Ja (My), niżej podpisany(ni) ......................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz : ....................................................................................................

(pełna nazwa i adres Wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu pn.:

**Warsztaty pn. „E-obywatel” w zakresie przeciwdziałania wykluczeniu cyfrowemu**

**osób z niepełnosprawnością**

przedstawiam(y) informacje dot. Wiedzy i doświadczenia osób przewidzianych do realizacji zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko osoby przewidzianej do realizacji zamówienia | Wykształcenie | Kwalifikacje, uprawnienia |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

Załączam następujące dokumenty:

1.

2.

3.

…………………………....., data ………………..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pieczątka i czytelny podpis Wykonawcy lub

osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy\*

**(\*UWAGA: podpis nieczytelny jest dopuszczalny wyłącznie z pieczątką imienną osoby składającej podpis.)**