

POTENCJAŁ KADROWY

Zapytanie ofertowe Znak: OA.5601.45.2024.PCPR
„Wypoczynek letni dla 50 dzieci z Pieczy Zastępczej Powiatu Polkowickiego.”

Działając w imieniu Wykonawcy:
(podać nazwę i adres Wykonawcy)

.....
przedkładam(y) niniejszy wykaz i oświadczam(y), że do realizacji niniejszego zamówienia skierujemy następujące osoby:

L.p.	Imię i Nazwisko	Wymagania	Oświadczenie w zakresie spełnienia wymagań (kol 3)	Oświadczam, że wskazana osoba posiada następującą liczbę lat doświadczenia w zakresie w pracy z dziećmi i młodzieżą	Informacja o podstawie dysponowania osobami
1	2	3	4	5	6
1		a)Wykształcenie wyższe pedagogiczne lub inne z przygotowaniem pedagogicznym. b)Uprawnienia wychowawcy kolonii i obozów. c)Min. 5 letnie doświadczenie w pracy z dziećmi i młodzieżą.	a) TAK/NIE* b) TAK/NIE* c) TAK/NIE*	5 lat - ☐ Powyżej 5 lat - ☐	Osoba będąca w dyspozycji Wykonawcy

* niewłaściwe skreślić

.....
data

.....
podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy lub pełnomocnika