



Załącznik nr 1 do SIWZ.

Dotyczy zamówienia: na organizację i przeprowadzenie szkoleń/warsztatów/doradztwa realizowanych w ramach projektu systemowego: „Pierwszy krok do powrotu – integracja społeczna i zawodowa osób zagrożonych wykluczeniem społecznym” w ramach Priorytetu VII Promocja Integracji Społecznej Działanie 7.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji, Poddziałanie 7.1.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez ośrodki pomocy społecznej w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

Lp.	Imię i nazwisko	Określenie zakresu czynności które osoba będzie wykonywała w szkoleniach	Wskazanie: kwalifikacji zawodowych, wykształcenia, doświadczenia wraz z informacją o dokumentach potwierdzających powyższe i opisem posiadanego doświadczenia.	Podstawa dysponowania osobami biorącymi udział w szkoleniu
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
8				
9				
10				

Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia i przed podpisaniem umowy załączymy kserokopię tych uprawnień.

.....
Podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy