Załącznik nr 5 do zapytania – Wykaz osób

**Zamawiający:**

**Gmina Wola Uhruska**

**ul. Parkowa 5**

**22-230 Wola Uhruska**

**Wykonawca/Wykonawca wspólnie**

**ubiegający się o udzielenie zamówienia\*:**

……………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………..

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL)*

reprezentowany przez

……………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………..

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Wykaz osób**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. Przeprowadzenie szkoleń z zakresu cyberbezpieczeństwa w ramach projektu „Cyberbezpieczny Samorząd” oświadczamy, że dysponujemy lub będziemy dysponować osobami, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia zgodnie z informacjami przedstawionymi poniżej:

| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, posiadane uprawnienia** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Podstawa dysponowania** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Czy osoba ta posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie w prowadzeniu szkoleń z zakresu cyberbezpieczeństwa?  TAK/NIE  *(zaznaczyć właściwe)*  Czy osoba ta uczestniczyła w okresie ostatnich dwóch lat uczestniczyła w realizacji co najmniej 2 zamówień obejmujących szkolenia o tematyce cyberbezpieczeństwa w charakterze trenera?  TAK/NIE  *(zaznaczyć właściwe)* | Trener szkolenia |  |

…………….………………………………….. ………………………………..[miejscowość], dnia ………………………………

(podpis)