**Załącznik nr 6**

*Znak sprawy:*

**Zamawiający**

Gmina Solec Kujawski

ul. 23 Stycznia 7

86-050 Solec Kujawski

…………………………………………
pieczątka firmowa Wykonawcy

(adres)

 ………………………………., dnia………………..……

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Na potrzeby zapytania ofertowego na: na Realizację warsztatów/spotkań o charakterze terapeutycznym dla m.in. uczniów z niepełnosprawnościami, których głównym celem będzie kształtowanie postaw otwartości i tolerancji w aspekcie przełamywania stereotypów myślenia o osobach niepełnosprawnych (np. arteterapia, muzykoterapia, socjoterapia, bajkoterapia, treningi umiejętności społecznych, inne formy dostosowane do specyfiki potrzeb uczestników) w ramach projektu pn. „Podnoszenie kompetencji i umiejętności uczniów ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi poprzez wzbogacenie oferty zajęć pozalekcyjnych, specjalistycznych, terapeutycznych oraz podniesienie kompetencji zawodowych nauczycieli”, współfinansowanego ze środków Funduszy Europejskich dla Kujaw i Pomorza 2021–2027,

oświadczam, że niżej wymieniona/e osoba/y zostanie skierowana/e przez wykonawcę do realizacji zamówienia:

| Lp. | Imię i nazwisko | Wykształcenie osoby wskazanej w kolumnie 2  | Posiadane uprawnienia, kwalifikacje zawodowe, doświadczenie w zakresie szkolenia ( w latach)  | Podstawa do dysponowania osobą1: |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. |  | Osoba posiadającą wykształcenie z zakresu pedagogiki/specjalnej pedagogiki/psychologii  |  |  |

**Uwaga:**

Informacje o uprawnieniach, kwalifikacjach zawodowych należy podać z taką szczegółowością, która umożliwi Zamawiającemu sprawdzenie spełniania warunku udziału określonego w postępowaniu.

 ..............................................

 (Miejscowość, data)

 *W przypadku, gdy wskazana osoba jest wykonawcą lub związana jest z wykonawcą stosunkiem prawnym (np. umowa cywilnoprawna, umowa o pracę, zobowiązanie tej osoby do współpracy) w kolumnie 5 należy wpisać „zasób własny”. W przypadku, gdy wskazana osoba jest udostępniona Wykonawcy przez inny podmiot na podstawie pisemnego zobowiązania w kolumnie 5 należy wpisać „zasób udostępniony”.*

 ………………………………………………………

 *(podpis)*