**Załącznik nr 3**

|  |
| --- |
| **POTENCJAŁ KADROWY** |

Rozeznanie cenowe Znak: MOPS.ZO.1.2024

**„Organizacja kolonii letnich dla dzieci i młodzieży w wieku 8 -17 lat**

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** |  | 1. Wykształcenie wyższe pedagogiczne lub inne z przygotowaniem pedagogicznym.
2. Uprawnienia wychowawcy kolonii i obozów.
3. Min. 5 letnie doświadczenie w pracy z dziećmi i młodzieżą.
 | 1. **TAK/NIE\***
2. **TAK/NIE\***
3. **TAK/NIE\***
 | 5 lat - **[ ]** Powyżej 5 lat - **[ ]**  | Osoba będąca w dyspozycji Wykonawcy |

**\* niewłaściwe skreślić**

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 305 kk.

......................................... ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

*data podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy lub pełnomocnika*