



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik nr 5

WYKAZ OSÓB ZAANGAŻOWANYCH W REALIZACJĘ USŁUGI

Wykonawca	 (Pełna nazwa Wykonawcy)
z siedzibą w	 (Adres)
reprezentowany przez	 (Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Oświadczam/y, że niżej wymienione osoby skierowane przez Wykonawcę do realizacji Usługi zorganizowania i przeprowadzenia trzydniowego szkolenia wyjazdowego „Szkola dla rodziców” dla 19 osób, w tym 8 opiekunów zastępczych wraz z dziećmi z pieczy, posiadają odpowiednie kwalifikacje i doświadczenie.

Niżej wymienione osoby wyznaczone zostaną do przeprowadzenia szkolenia wyjazdowego dla opiekunów zastępczych i transportu.

Po podpisaniu umowy wszystkie osoby wskazane przez zleceniobiorcę zgodnie z załącznikiem nr 5 Wykaz osób zaangażowanych w realizację zaangażowane w pracę z nieletnimi przedłożą oświadczenie zgodne z załącznikiem nr 7, że nie figurują w bazie danych rejestru sprawców przestępstw na tle seksualnym, oraz oświadczenie, że nie były skazane prawomocnym wyrokiem sądu za przestępstwo na tle seksualnym. Po podpisaniu umowy wyżej wymienione osoby zostaną sprawdzone w rejestrze sprawców przestępstw na tle seksualnym zgodnie z ustawą z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym (Dz.U. 2024 poz. 1802). Wszystkie osoby wymienione w załączniku nr 5 do złożenia oferty wyrażą zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z załącznikiem nr 6.

Lp.	Imię i Nazwisko	Kwalifikacje zawodowe (tak/nie)	Zakres wykonywanych czynności/specjalność
1.			
2.			
3.			

.....
Miejscowość, data

.....
Pieczętka i podpis osoby/podpisy osób upoważnionych do
składania oświadczeń woli w imieniu Zleceniobiorcy