**Załącznik nr 4 do Umowy**

Pieczęć Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB**

które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych dla wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

W szczególności należy wskazać osobę, która będzie koordynatorem stale nadzorującym realizację programu zajęć.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Kwalifikacje zawodowe  (nr uprawnień) | Zakres wykonywanych  czynności | Wykształcenie | Doświadczenie | Podstawa dysponowania |
|  |  |  |  |  |  |  |

…………….………..….*,* dnia ………….…….……. r.

*(miejscowość)*

……………………..….……………………

(Podpis i pieczątka osoby uprawnionej)