



Załącznik nr 3 do zapytania nr 8.3.1-10/2020

.....
(nazwa i adres Wykonawcy)

Wykaz osób

dla części:

które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia pn. **Prowadzenie zajęć gimnastyki korekcyjno - kompensacyjnej w ramach projektu pn. „Przedszkolaki z Klimontowa”** realizowanego przez Gminę Klimontów/ Przedszkole Samorządowe w Klimontowie nr wniosku *RPSW.08.03.01-26-0004/19* realizowanego w ramach „Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020” z poddziałania 8.3.1 Upowszechnianie i wzrost jakości edukacji przedszkolnej (projekty konkursowe).

Lp.	Imię i nazwisko	Posiadane wykształcenie np. wyższe mgr	Przygotowanie pedagogiczne (TAK/NIE)	Ukończone studia magisterskie o kierunku...	Doświadczenie np. 1 rok (dotyczy części.....)	Podstawa dysponowania osobami (dotyczy powoływania się na zasoby innych podmiotów/osób np. umowa zlecenie)
1						
2						

*Uwaga: należy dołączyć dyplomy, zaświadczenia, referencje potwierdzające wymagane wykształcenie i doświadczenie.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)