

Oznaczenie sprawy: MZUK-EPZ.50.62.2021

---

nazwa (firma) wykonawcy

---



---

adres wykonawcy

---

**WYKAZ OSÓB**

dotyczy postępowania:

**Kompleksowe świadczenie usług nauki pływania uczniów klas III-VIII gliwickich szkół podstawowych.**

Wykaz osób wymagany jest w celu potwierdzenia warunku określonego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia/zaproszeniu/ogłoszeniu.

Lp.	Imię i nazwisko	Opis posiadanych uprawnień, kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia	Dostępność (należy wpisać podstawę do dysponowania osobą np. pracownik firmy, pracownik podwykonawcy)
Wykaz osób dla części I zamówienia:			
1.		Staż pracy instruktora/trenera powyżej 1 roku	
2.		Staż pracy instruktora/trenera powyżej 1 roku	
3.		Staż pracy instruktora/trenera powyżej 1 roku	
Oświadczamy, że w/w osoby, które będą prowadzić zajęcia nauki pływania spełniają kryteria zawarte w art. 41 Ustawy o sporcie z dnia 25 czerwca 2010 r. (Dz.U.2018 poz. 1263).			

Wykaz osób dla części II zamówienia:

1.		Staż pracy instruktora/trenera powyżej 1 roku	
2.		Staż pracy instruktora/trenera powyżej 1 roku	
3.		Staż pracy instruktora/trenera powyżej 1 roku	

Oświadczamy, że w/w osoby, które będą prowadzić zajęcia nauki pływania spełniają kryteria zawarte w art. 41 Ustawy o sporcie z dnia 25 czerwca 2010 r. (Dz.U.2018 poz. 1263).

Wykaz osób dla części III zamówienia:

1.		Staż pracy instruktora/trenera powyżej 1 roku	
2.		Staż pracy instruktora/trenera powyżej 1 roku	
3.		Staż pracy instruktora/trenera powyżej 1 roku	

Oświadczamy, że w/w osoby, które będą prowadzić zajęcia nauki pływania spełniają kryteria zawarte w art. 41 Ustawy o sporcie z dnia 25 czerwca 2010 r. (Dz.U.2018 poz. 1263).

Wykaz osób dla części IV zamówienia:

1.		Staż pracy instruktora/trenera powyżej 1 roku	
2.		Staż pracy instruktora/trenera powyżej 1 roku	
3.		Staż pracy instruktora/trenera powyżej 1 roku	

Oświadczamy, że w/w osoby, które będą prowadziły zajęcia nauki pływania dla dzieci niepełnosprawnych mają ukończony specjalistyczny kurs nauki pływania wg zasad Halliwick'a.

Oświadczam(y), że wyżej wymienione osoby, będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia.

\_\_\_\_\_

data i miejscowość

\_\_\_\_\_

imię i nazwisko

\_\_\_\_\_

podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej