Załącznik nr 5

………………………

Pełna nazwa i adres wykonawcy

wykaz osób niezbędnych do wykazania spełniania warunku dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia – „równość szans” oraz kwalifikacje nie mniejszych niż te które określił Minister Edukacji w rozporządzeniu z dnia 12 marca 2009r. w sprawie szczególnych kwalifikacji wymaganych od nauczycieli oraz określenia szkół i wypadków w których można zatrudniać niemających wyższego wykształcenia lub ukończonego zakładu kształcenia nauczycieli w par. 2 ust. 1, par. 3 lub par. 4.1 lub par. 4.2, wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | Imiona i nazwiska osób niezbędnych do wykazania spełniania warunku dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia | Nazwa zajęć do których prowadzenia osoba jest przewidziana | Kwalifikacje nie mniejszych niż te które określił Minister Edukacji w rozporządzeniu z dnia 12 marca 2009r. w sprawie szczególnych kwalifikacji wymaganych od nauczycieli\* | Równość szans\* | Stopień awansu zawodowego nauczyciela\*\* |
|  |  |  |  |  |  |

\*należy wpisać: posiada/nie posiada

\*\*należy wpisać jeden ze stopni awansu: stażysta/ kontaktowy/ mianowany/ dyplomowany

Oświadczamy, że :

1. Dysponuję osobami wymienionymi w poz. ………………..wykazu

2. Nie dysponuję osobami wymienionym w poz. wykazu……., lecz będę dysponować, na potwierdzenie czego załączam pisemne zobowiązanie podmiotów do udostępnienia w/w osób

**Oświadczamy, że osoby które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia.**

................................... , dn. ........................... ...................................................

*(podpis osoby/osób upoważnionych do*

*występowania w imieniu wykonawcy)*