**Załącznik nr 3**

…………….………………,dnia……………..……………

…………………………………………........

………………………………………………..

………………………………………………..

Dane teleadresowe Wykonawcy

Zamawiający:

**Fundacja edukacyjno-sportowa reGeneracja**

**Pawłowo 18**

**06-461 Regimin**

Dotyczy zapytania ofertowego na wykonanie zadania pn.   
**Organizacja i przeprowadzenie szkoleń zawodowych**

**dla uczestników projektu „Zmiana – zacznij od siebie”**

**OŚWIADCZENIE O DYSPONOWANIU POTENCJAŁEM OSOBOWYM**

Ja niżej podpisany(a) …………………………………………………………………………………………………..

**oświadczam, że** Wykonawca dysponuje lub będzie dysponował osobami, które będą uczestniczyć   
w wykonywaniu zamówienia, legitymującymi się doświadczeniem zawodowym odpowiednim do funkcji, jakie im powierzono i spełniającymi poniższe kryteria:

- osoba lub osoby posiadające wykształcenie kierunkowe oraz doświadczenie w prowadzeniu szkoleń o tematyce tożsamej z realizowaną w projekcie, min. 3 lata doświadczenia szkoleniowego, w tym min. 100 godzin zrealizowanych szkoleń/kursów na przestrzeni ostatnich dwóch lat z każdego z w/w obszarów lub równoważnych.

............................................... ..............................................................  
Miejscowość, dataPieczęć i podpis osoby upoważnionej