Załącznik nr 3 do zapytania nr **5/RPDS.10.01.03-02-0004/20**

…………….…………………………………….…………

(nazwa i adres Wykonawcy)

***Wykaz osób***

dla części: ………………………………………………………………………………………………………………

1. które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia pn. **Prowadzenie zajęć dodatkowych w ramach projektu pn.** **„Złotoryjska Akademia Przedszkolaka”** realizowanego przez Artur Nowak, Marta Nowak Michałek spółka cywilna – Niepubliczne Przedszkole Jezykowe Michałek w Złotoryi nr wniosku RPDS.10.01.03-02-0004/20 w ramach „Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020” z poddziałania 10.1 Zapewnienie równego dostępu do wysokiej jakości edukacji przedszkolnej | 10.1.1 Zapewnienie równego dostępu do wysokiej jakości edukacji przedszkolnej ZIT AJ.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Posiadane wykształcenie**  np. wyższe mgr | **Przygotowanie pedagogiczne (TAK/NIE)**  **nie dotyczy części ……………………..** | **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 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

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

................................................................... **...................................................................................................................................**

***(****miejscowość , data) ( podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*