

**Załącznik nr 10 do SIWZ**

**WYKAZ OSÓB**

.....  
(nazwa i adres Wykonawcy)  
NIP: .....  
REGON: .....  
tel.: .....  
fax.: .....  
mail: .....

**Oświadczam, iż osoby wyznaczone do realizacji zamówienia spełniają wymagania Zamawiającego określone w SIWZ.**

Wskazanie pełnionej funkcji	Imię i nazwisko	Opis doświadczenia w celu wykazania spełniania warunku	Wykształcenie,/posiadane dyplomy/zaświadczenia

**Oświadczam, iż żadna z osób wskazanych do realizacji przedmiotu zamówienia, w szczególności do opieki nad małoletnimi dziećmi, nie figuruje w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym.**

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis osoby upoważnionej\*)

\*podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w zakresie praw i obowiązków majątkowych Wykonawcy, wymienioną w aktualnym dokumencie rejestracji firmy lub w innym dokumencie, z którego uprawnienie to wynika.