……………………………… .............................................................., ......................................

 pieczęć wykonawcy miejscowość data

 **Wykaz osób uczestniczących w wykonaniu zamówienia**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię****i nazwisko** | **PESEL** | **Kwalifikacje zawodowe i wykształcenie** | **Doświadczenie** | **Zakres wykonywanych czynności - funkcja** | **Czas pełnienia funkcji** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

………………………………
 podpis wykonawcy

**Oświadczam, że sprawdziłam/-em w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym z dostępem ograniczonym dane każdej z ww. osób i potwierdzam, że żadna z wyżej wskazanych osób nie figuruje w ww. Rejestrze.**

………………………………

podpis wykonawcy