



Numer postępowania: 9.2.1-6/2021

**Załącznik nr 6 do SWZ**

miejsowość, data .....

**WYKAZ OSÓB**  
składany do zadania

**Świadczenie usług szkoleniowych zajęć teatralno- artystycznych w ramach realizacji projektu:  
„Świetlica środowiskowa wraz z filiami odpowiedzialną na potrzeby rodzin z Gminy Imielno”**

Nazwa wykonawcy: .....

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych i doświadczenia:**

Lp.	Imię i nazwisko	Wymagania minimalne kadry dydaktycznej	Podstawa do dysponowania osobą
1	.....	osoba posiadająca min. wykształcenie wyższe: – na kierunku muzyka i/lub plastyka i/lub j. polski i/lub animacja lub inny kierunek na wydziale artystycznym oraz posiada minimum roczne doświadczenie w prowadzeniu zajęć teatralnych lub muzycznych lub artystycznych w ciągu ostatnich 3 lat	Własne / oddane do dyspozycji *

\* niepotrzebne skreślić

Jeżeli wykonawca pozostaje w stosunku umowy cywilnoprawnej pozostawiamy własne

.....  
*Dokument musi być podpisany kwalifikowanym  
podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym  
lub elektronicznym podpisem osobistym*