

## Załącznik nr 2

.....  
.....

(Dane Wykonawcy – pełna nazwa / firma / imię i nazwisko; NIP, REGON, KRS, CEiDG –  
w zależności od podmiotu)

reprezentowany przez:

.....  
(imię, nazwisko, stanowisko/ podstawa do reprezentacji)

### WYKAZ OSÓB

Oświadczam/y, że niżej wymienione osoby zostały skierowane do realizacji przedmiotu zamówienia w ramach zapytania ofertowego dotyczącego „**Integracyjny wyjazd do do parku Rozrywki Mandoria dla dzieci z pieczy zastępczej i ich opiekunów z terenu powiatu chodzieskiego**” w ramach projektu pt. „Wsparcie deinstytucjonalizacji pieczy zastępczej w podregionie pilskim”, FEWP.06.15-IZ.00-0004/23, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Funduszu Europejskiego dla Wielkopolski na lata 2021 – 2027, Priorytet VI, Działanie 6.15 – Wsparcie rodziny i systemu pieczy zastępczej i:

- 1) posiadają odpowiednie kwalifikacje i doświadczenie w przedmiocie zamówienia;
- 2) spełniają warunki określone w ustawie z dnia 13 maja 2016r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym (Dz. U. z 2024r. poz. 1802 ze zm.), zgodnie z treścią art. 21 ust. 2 i 3 tejże ustawy.

| Lp. | Imię i Nazwisko | Wykształcenie dodatkowe<br>kwalifikacje/uprawnienia | Pełniona funkcja w trakcie wyjazdu | Udokumentowane doświadczenie w<br>prowadzeniu wyjazdu |
|-----|-----------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| 1.  |                 |                                                     |                                    |                                                       |
| 2.  |                 |                                                     |                                    |                                                       |
| 3.  |                 |                                                     |                                    |                                                       |

Jednocześnie oświadczam/y, że wszystkie informacje podane w powyższym wykazie są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Piecątka i podpis osoby / podpisy o upoważnionych do składania  
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy