|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Logo Funduszy Europejskich rpo_ws_znaki_promocyjne_barwy_rp1* | *Herb województwa Świętokrzyskiego* | *Logo Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego* |

Załącznik nr 5 do Regulaminu Konkursu

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Funkcja, którą wskazana osoba będzie pełnić podczas realizacji zamówienia** | **Opis doświadczenia wskazanej osoby wraz z informacją o posiadanych uprawnieniach** | **Podstawa dysponowania osobą\*** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

\* Należy podać podstawę dysponowania osobą (np. umowa o pracę, umowa o dzieło, umowa zlecenia itp.).

…………………………………. …………………………………………………

miejscowość i data podpis osoby lub osób uprawnionych do

podpisu