**Załącznik nr 5 do SWZ – Wykaz osób**

Wykaz osób, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia: | Wykształcenie/  kwalifikacje zawodowe: | Doświadczenie w prowadzeniu zajęć edukacyjnych/szkoleniowych z dziećmi i/lub młodzieżą w zakresie robotyki (w miesiącach): | Podstawa do dysponowania osobami wyznaczonymi do realizacji zamówienia: |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |

1. Zamawiający, ma prawo do weryfikacji danych podanych w załączniku na etapie realizacji umowy.
2. Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.