

.....  
(pieczęć adresowa Wykonawcy)

**Wykaz osób które będą wykonywać zamówienie wraz z danymi na temat ich kwalifikacji zawodowych**

Lp	Imię i nazwisko* (pracownicy wykonujący usługi)	Wykształcenie	Doświadczenie zawodowe (staż pracy)	Odbyte kursy i szkolenia w zakresie specjalistycznych usług opiekuńczych	Podstawa dysponowania wskazaną osobą
1.					
2.					
3.					
4.					

\* wymienione osoby wyrażają zgodę na przetwarzanie swoich danych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych Dz.U. 2014, poz.1182 z póź.zm.

Dnia .....

.....  
/podpis/y, pieczętki osoby/osób upoważnionych/

Do wykazu należy załączyć czytelne kopie dokumentów (wykształcenia i ukończonych kursów) potwierdzających, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia.