Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego nr 1/11/PFRON/2023

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOT. PERSONELU SZKOLENOWEGO**

………………………………………………………………………………..................................

*(nazwisko i imię osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

Działając w imieniu :

Nazwa Wykonawcy:

………………………………………………………………………………………………………..…

Adres……………………………………………………………………………………………………

NIP…………………………………………REGON…………………………………………………

Oświadczam, że dysponuje kadrą posiadającą wiedzę i umiejętności niezbędne do prawidłowego wykonania zamówienia, tj. trener/rzy prowadzący szkolenie posiada/ją łącznie:

1. wykształcenie wyższe/zawodowe lub inne certyfikaty/zaświadczenia umożliwiające przeprowadzenie danego szkolenia lub kurs pedagogiczny dla Instruktora Praktycznej Nauki Zawodu,
2. doświadczenie umożliwiające przeprowadzenie danego szkolenia, przy czym min. doświadczenie zawodowe w danej dziedzinie nie jest krótsze niż 2 lata.
3. dokument/zaświadczenie potwierdzające przygotowanie teoretyczne i praktyczne w zakresie m.in. technik interwencyjnych oraz znajomości przepisów prawa związanego z wykonywaniem ochrony osób i mienia
4. wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej

W przypadku zmiany kadry prowadzącej zajęcia przed lub w trakcie szkolenia zobowiązuję się do zapewnienia trenera/-ów spełniającego/-ch powyższe warunki.

*Miejscowość ............................, dnia ...............................*

*.................................................................*

*(pieczątka i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*