**Załącznik nr 6 do SWZ**

**Znak sprawy: MCPS-WZ/AM/351-80/2023 TP/U/S**

**Pieczęć (oznaczenie) Wykonawcy**

Oświadczenie o doświadczeniu prowadzącego konferencję,

składane w celu uzyskania dodatkowych punktów w kryterium nr 2.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko prelegenta |  |
| Wskazana osoba posiada co najmniej dwuletnie doświadczenie w działalności na rzecz wolontariatu, w tym wolontariatu opiekuńczego i (licząc od terminu składania ofert), przeprowadziła w tym czasie następujące prelekcje: | Nazwa oraz termin przeprowadzonej prelekcji |
| 1.  2.  3.  4.  5.  6. |
| Informacja o sposobie dysponowania osobą[[1]](#footnote-1) |  |

Oświadczam, iż wskazany wyżej konferansjer dysponuje doświadczeniem w działalności na rzecz wolontariatu, w tym wolontariatu opiekuńczego.

**\*** niewłaściwe skreślić

**(miejscowość, data) podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie)**

1. Forma zatrudnienia (np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło) lub pisemne zobowiązanie podmiotu do oddania do dyspozycji Wykonawcy osoby wykazywanej w tabeli do wykonywania zamówienia. [↑](#footnote-ref-1)