**Załącznik nr 3**

pieczęć wykonawcy

**Znak sprawy: ZP/US-06/20**

**Zadanie nr……**

**WYKAZ OSÓB**

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, **spełniających wymagania określone w Ogłoszeniu o zamówieniu**, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych dla wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na usługi społeczne i inne szczególne usługi prowadzonego na podstawie art. 138o ustawy Prawo zamówień publicznych na: **współrealizacja programu kształcenia na kierunku Informatyka, zakres Cyberbezpieczeństwo dla studentów/ek Wydziału Inżynierii Mechanicznej i Informatyki Politechniki Częstochowskiej poprzez prowadzenie zajęć w postaci wykładów, seminariów i laboratoriów w ramach projektu "Zintegrowany Program Rozwoju Politechniki Częstochowskiej", POWR.03.05.00-00-Z008/18,** prowadzonego przez: **Politechnika Częstochowska**

OŚWIADCZAM(Y), że w wykonaniu niniejszego zamówienia będą uczestniczyć następujące osoby:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i Nazwisko | Kwalifikacje zawodowe  (certyfikaty/zaświadczenia/inne umożliwiające przeprowadzenie szkolenia) | Doświadczenie  (należy podać ilość miesięcy) | Wykształcenie | Zakres wykonywanych czynności | Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami | Zatrudniony w podmiocie realizującym zadania powiązane z szeroko pojętym bezpieczeństwem danych, cyberprzestępczością, aspektami prawnymi związanymi z zapewnieniem cyberbezpieczeństwa oraz funkcjonowaniem różnego rodzaju podmiotów w cyberprzestrzeni. (TAK/NIE) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

…………….dnia ………………. .………………………………………………………..

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy