

**Załącznik nr 4 do ogłoszenia**

.....  
(Pieczęć Wykonawcy)

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

| Lp. | Imię i nazwisko | Kwalifikacje zawodowe<br>(posiadany certyfikat<br>trenera ECDL Core lub<br>ECDL Advanced lub<br>równoważny) | Doświadczenie<br>zawodowe | Nazwa szkolenia /<br>liczba godzin<br>szkoleniowych |
|-----|-----------------|---|---------------------------|---|
| 1   |                 |   |                           |   |
| 2   |                 |   |                           |   |
| 3   |                 |   |                           |   |
| 4*  |                 |   |                           |   |

\*Ofertant samodzielnie podejmuje decyzję o liczbie osób, które będą prowadzić zajęcia.

.....  
(miejsce, data)

.....  
(pieczęć i podpis Wykonawcy)

**PROJEKT WSPÓLFINANSOWANY ZE ŚRODKÓW EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU ROZWOJU  
REGIONALNEGO W RAMACH PROGRAMU OPERACYJNEGO INNOWACYJNA GOSPODARKA**

Urząd Miasta i Gminy Radzymin  
Pl. T. Kościuszki 2  
05-250 Radzymin  
www.radzymin.pl