.........................................................

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

(nazwa, adres, nr telefonu, fax, e-mail Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Wykonawca oświadcza, że dysponuje osobą zdolną do realizacji usługi **przeprowadzenia szkolenia dla urzędników w zakresie cyberbezpieczeństwa w ramach projektu „Cyfrowa Gmina” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020 Osi Priorytetowej V Rozwój cyfrowy JST oraz wzmocnienie cyfrowej odporności na zagrożenia REACT-EU działania 5.1 Rozwój cyfrowy JST oraz wzmocnienie cyfrowej odporności na zagrożenia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię** | **Nazwisko** | **Dane kontaktowe** |
| **1.** |  |  |  |

Osoba ta posiada odpowiednie doświadczenie, wymagane w Zapytaniu ofertowym.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i opis usługi** | **Nazwa jednostki samorządu terytorialnego, w której zostało przeprowadzone szkolenie** | **Data zakończenia wykonywania usługi** |
| **1.** |  |  |  |
| **...** |  |  |  |

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

 (miejscowość, data) (podpis i pieczęć Wykonawcy)