**Znak sprawy: UZP.4011.6.2022** Załącznik nr 5 do SWZ

*ZAMAWIAJĄCY:*

Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Opolu

ul. Głogowska 25 C , 45–315 Opole

**WYKAZ OSÓB**

**KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Nazwa zamówienia: **Organizacja i realizacja wypoczynku letniego – kolonii letnich**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię  i nazwisko** | **Doświadczenie\*** | **Wykształcenie\* niezbędne do wykonania zamówienia/uprawnienia zgodne z ustawą oświatową**  Np. nr zaświadczenia o ukończeniu kursu lub oświadczenie o czynnym wykonywaniu zawodu nauczyciela | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja  o podstawie do dysponowania osobami, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**  (umowa zlecenie, oświadczenie, inne – np. osobiste świadczenie) |
|  |  |  |  | Kierownik |  |
|  |  |  |  | Wychowawca |  |
|  |  |  |  | Wychowawca |  |
|  |  |  |  | Wychowawca |  |
|  |  |  |  | Wychowawca |  |
|  |  |  |  | Wychowawca |  |
|  |  |  |  | Psycholog dziecięcy |  |
|  |  |  |  | Osoba władająca płynnie językiem polskim i ukraińskim |  |

\****tabelę należy rozszerzyć (dostosować do podawanych danych)***

**UWAGA! Zamawiający przed dopuszczeniem osób wykazanych w niniejszym dokumencie do czynności związanych z wypoczynkiem zobowiązany jest na mocy ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym, do uzyskania informacji, czy dane tych osób są zamieszczone w Rejestrze sprawców na tle seksualnym z dostępem ograniczonym.**

***Informacja dla wykonawcy:***

*Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy* ***kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (e-dowodem).***