Załącznik nr 4 do SWZ

ZAMAWIAJĄCY:

Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Opolu

ul. Głogowska 25 C, 45–315 Opole

**WYKAZ OSÓB**

**KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

**Część nr 1**

Nazwa zamówienia: **Organizacja i przeprowadzenie wypoczynku letniego w formie 11-dniowego turnusu (kolonii) dla dzieci i młodzieży z województwa opolskiego do miejscowości górskiej w Polsce.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Doświadczenie\*** | **Wykształcenieniezbędne 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 |  |

\****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).***