

WYKAZ OSÓB
którymi będzie dysponował Wykonawca w realizacji zamówienia

.....
(imię i nazwisko)

- wykształcenie średnie,
- doświadczenie zawodowe,
- odpowiednie kwalifikacje do wykonywania zawodu terapeuty
- obywatelstwo polskie,
- niekaralność za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe,
- pełna zdolność do czynności prawnych oraz korzystanie z pełni praw publicznych,
- nieposzlakowana opinia,
- umiejętność w zakresie animacji społecznej,
- umiejętność pracy z seniorami oraz samodzielnej organizacji pracy własnej,
- odpowiedzialność za powierzone zadania,
- umiejętność radzenia sobie w sytuacjach stresogennych,
- wysoka kultura osobista,
- miłe usposobienie,
- dyspozycyjność,
- komunikatywność, sumienność, obowiązkowość.

.....
(miejsce, data)

.....
(pieczęć firmy, podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy)