1. **Załącznik nr 5**
2. Numer referencyjny: DO.372.2.2025
3. dotyczy zadania pn.: **„Dowóz i odwóz uczniów niepełnosprawnych do szkół w roku szkolnym 2025/2026”** w zakresie:
4. - **Część I:** Trasa Kaczyna I, Trasa Kaczyna II\*
5. **- Część II:** Trasa Kalwaria Zebrzydowska przez Wadowice, Trasa Kraków\*
6. **- Część III:** Trasa Kęty, Trasa Bielsko-Biała przez Kozy\*
7. **Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia w zakresie niezbędnym w celu oceny spełnienia warunku**
8. Imię i nazwisko
   1. ……………………………………………………………………………..
   2. ……………………………………………………………………………..
   3. ……………………………………………………………………………..
9. Kwalifikacje zawodowe (nr i data wydania uprawnień oraz specjalność)

ad. a……………………………………………………………………………..

ad. b……………………………………………………………………………..

ad. c……………………………………………………………………………..

1. Doświadczenie/wykształcenie

ad. a……………………………………………………………………………..

ad. b……………………………………………………………………………..

ad. c……………………………………………………………………………..

1. Zakres wykonywanych czynności

ad. a……………………………………………………………………………..

ad. b……………………………………………………………………………..

ad. c……………………………………………………………………………..

1. Podstawa do dysponowania daną osobą\*\*

ad. a……………………………………………………………………………..

ad. b……………………………………………………………………………..

ad. c……………………………………………………………………………..

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

1. \* niepotrzebne wykreślić
2. \*\*W przypadku, gdy Wykonawca celem wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu będzie polegał na potencjale kadrowym innych podmiotów na zasadach określonych w art. 118 ustawy Pzp, zobowiązany jest do przedstawienia pisemnego zobowiązania innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia (zobowiązanie to stanowi załącznik do oferty).

………………………………….. dnia ………………. roku

(miejscowość)

1. ...........................…………….……................
2. **Podpis/podpisy osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy**
3. *( kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty)*