

Załącznik nr 2a
Do zaproszenia ofertowego dotyczącego Programu „Aktywny i zdrowy senior”

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)	OŚWIADCZENIE
---------------------------------	---------------------

Oświadczam, że spełniam wymogi dotyczące kwalifikacji i doświadczenia zawodowego z postępowania o udzielenie zamówienia na przeprowadzenie dla seniorów zajęć fitness na terenie Gminy Wadowice w ramach projektu pn. **Aktywny i Zdrowy senior”**

Imię i nazwisko	
Wykształcenie	
Ukończone kursy i szkolenia, posiadane kwalifikacje	

Jednocześnie oświadczam, że wszystkie informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

....., dn.....r.
(*miejsowość*)

Podpisano:

(Wykonawca lub Pełnomocnik)