



Cyberbezpieczny Samorząd

ZPU.271.1.3.2025

Załącznik nr 7

WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Lp.	Imię i nazwisko oraz podstawa dysponowania osobą (zasób własny / umowa zlecenia/ udostępnienie przez podmiot trzeci, itp.)	Nazwa, numer i data ważności certyfikatu (certyfikat wymieniony w Rozporządzeniu Ministra Cyfryzacji z dnia 12 października 2018 r. w sprawie wykazu certyfikatów uprawniających do przeprowadzenia audytu – Dz.U. z 2018 r. poz. 1999)	dwuletnie doświadczenie w prowadzeniu szkoleń	(tytuł szkolenia, nazwa i adres zamawiającego, daty od dd.mm.rrrr – do dd.mm.rrrr, /	Ilość godzin
1.			tak / nie		
2.			tak / nie		
Lp.	Imię i nazwisko oraz podstawa dysponowania osobą (zasób własny / umowa zlecenia/ udostępnienie przez podmiot trzeci, itp.)	Nazwa, numer i data ważności certyfikatu (certyfikat wymieniony w Rozporządzeniu Ministra Cyfryzacji z dnia 12 października 2018 r. w sprawie wykazu certyfikatów uprawniających do przeprowadzenia audytu – Dz.U. z 2018 r. poz. 1999)	Dwuletnie doświadczenie w prowadzonych szkoleń	Doświadczenie w przygotowaniu materiałów szkoleniowe (tytuł materiału, data przygotowania dd.mm.rrrr)	
1.			tak / nie		

Uwaga ! Wymagany kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty