

.....  
(pieczęć Wykonawcy )

.....  
(miejsowość, data)

**Lista osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

| Lp. | Imię | Nazwisko | Forma zatrudnienia |
|-----|------|----------|--------------------|
|     |      |          |                    |
|     |      |          |                    |
|     |      |          |                    |
|     |      |          |                    |
|     |      |          |                    |
|     |      |          |                    |
|     |      |          |                    |
|     |      |          |                    |
|     |      |          |                    |
|     |      |          |                    |
|     |      |          |                    |
|     |      |          |                    |
|     |      |          |                    |
|     |      |          |                    |
|     |      |          |                    |
|     |      |          |                    |
|     |      |          |                    |
|     |      |          |                    |
|     |      |          |                    |

Oświadczam, że wszystkie w/w osoby zostały przeszkolone w zakresie BHP, ppoż, ochrony danych osobowych oraz zasad udzielania pierwszej pomocy medycznej.

.....  
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do  
oświadczenia woli w imieniu Wykonawcy)