



Załącznik nr 4

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia  
(w charakterze opiekuna organizacyjnego grupy)

Lp	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe (biegła znajomość języków)*	Podstawa dysponowania osobą**

\*osoby uczestniczące w wykonywaniu zamówienia powinny władać biegle co najmniej językiem polskim i niemieckim

\*\*jeżeli wykonawca w wykazie umieszcza osoby, którymi będzie dysponował, zobowiązany jest dołączyć pisemne zobowiązanie innych podmiotów o oddaniu mu do dyspozycji tych osób na okres wykonywania zamówienia.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(pieczęć wykonawcy)

.....  
(podpis osoby uprawnionej)