# Załącznik nr 9 – Wykaz osób

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego  | TARRSA/SZKOLENIA\_TJ/2020 |

**WYKAZ OSÓB**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Toruńska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A., ul. Włocławska 167, 87 - 100 Toruń**

**WYKONAWCA:**

………………………………………………………………………………………………………….……………………………..

*(pełna nazwa/firma, adres)*

Ja, niżej podpisany, oświadczam, że w ramach realizacji zamówienia będącego przedmiotem postępowania pn. **„Kompleksowa organizacja i przeprowadzenie kursów doszkalających technikę jazdyw ramach projektu pn. *„Kurs na edukację. Rozwój Kompetencji i Kwalifikacji Zawodowych osób dorosłych z województwa kujawsko-pomorskiego”*** trenerami/instruktorami będą następujące osoby:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *l.p.* | *Imię i nazwisko instruktora* | *Data wydania legitymacji instruktora techniki jazdy (nie później niż 3 lata przed terminem składania ofert)* |
| *1* |  |  |
| *2* |  |  |
| *3* |  |  |
| *4* |  |  |
| *5* |  |  |
| *6* |  |  |
| *7* |  |  |
| *8* |  |  |
| *9* |  |  |
| *10* |  |  |

………………………….………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………………………………………..……

*(podpis(y) osoby(osób) uprawnionych do reprezentowania wykonawcy)*