*Załącznik nr 5*

Dotyczy postępowania nr **2/02/2022/PDKZ** w ramach projektu **„Plus dla kształcenia zawodowego”** współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

………………………………………………….

Dane teleadresowe Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE O DOŚWIADCZENIU**

**Oświadczam, że** w okresie ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert (lata 2019-2021) przeprowadziłem min. 3 kursy w zakresie przedmiotu zamówienia, w tym co najmniej 1 dla młodzieży szkolnej.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa kursu lub nazwa instytucji zlecającej kurs | Termin realizacji | Udział młodzieży (TAK/NIE) |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………  *miejscowość i data* | …………………………………………………  *Pieczęć i podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy* |