**Postępowanie nr GOPS.261.3.2019/LGD**

***Załącznik Nr 3***

*do zapytania ofertowego*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,dnia \_\_\_\_\_\_\_\_

 *(miejscowość) (data)*

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

*(Pieczęć firmowa lub dane Wykonawcy)*

**Oświadczenie o spełnianiu wymagań**

Oświadczam, że spełniam wymagania określone w Zapytaniu ofertowym z dnia 14.02.2018 r. w ramach projektu **„Nowe możliwości dla Twojej przyszłości”. (postępowanie nr GOPS. 261.3.2019/LGD),** tj.:

1. Zapewnię trenera/ów posiadających:
	* Wykształcenie kierunkowe z zakresu stylizacji/wizażu oraz kwalifikacje umożliwiające prowadzenie warsztatów poprawy wizerunku.
	* Co najmniej 2 letnie doświadczenia w prowadzeniu warsztatów poprawy wizerunku.
	* Doświadczenie w pracy z osobami zagrożonymi wykluczeniem społecznym.

Przyjmuję do wiadomości, iż Zamawiający posiada prawo do weryfikacji złożonych oświadczeń i danych w tych oświadczeniach na każdym etapie oceny oferty i realizacji zamówienia.

 ………………………………………….

 *(czytelny podpis Wykonawcy)*

**Postępowanie nr GOPS.261.3.2019/LGD**