**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**