**NZP.26.01.2024(ZP-TP/01)**

**Świadczenie usług przez agencję pracy tymczasowej na potrzeby Muzeum Gdańska / skierowanie osób do wykonywania pracy tymczasowej na stanowisku Kasjer - opiekun ekspozycji muzealnych w Muzeum Gdańska.**

**Wzory załączników do oferty/SWZ/Umowy**

**Wzór oferty**

**OFERTA:**

 **na: świadczenie usług przez agencję pracy tymczasowej na potrzeby Muzeum Gdańska / skierowanie osób do wykonywania pracy tymczasowej na stanowisku Kasjer - opiekun ekspozycji muzealnych w Muzeum Gdańska.**

.....................................................................................................................................................

 ***nazwa*** *Wykonawcy (Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)\**

*......................................................................................................................................................* ***adres*** *Wykonawcy / Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (ulica, numer lokalu, miasto, kod pocztowy, województwo )*

...................................................................................................................................................... ***Regon*** *Wykonawcy (Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

*……..............................................................................................................................................* ***NIP*** *Wykonawcy (Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

.....................................................................................................................................................

 *telefon, e-mail*

\*W przypadku złożenia oferty wspólnej należy zaznaczyć, kto jest liderem i podmiotem upoważnionym do reprezentowania pozostałych. Wskazane dane należy podać oddzielnie dla wszystkich wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

1. Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu oferuję/my wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

 **Cena netto - ………………………………..zł**

 **Podatek VAT ……% …………………………zł**

 **Cena brutto ………………………………..zł**

 **Słownie złotych brutto: (…………………………………………………………)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Łączna ilość godzin (maksymalna)** | **Cena netto za jedną godzinę**  | **Razem netto** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **Pracownicy :** | **9408** |  |  |
|  **Razem netto** |  |  |
|  **Podatek VAT 23%\*** |  |  |
|  **Wartość brutto** |  |  |

\* Dla celów porównania ofert przez Zamawiającego proszę przyjąć stawkę podatku VAT 23%.

1. **Ofertuję/my dostarczenie nowego pracownika w terminie ……………..\*\* dni kalendarzowych**.

 *\*\*Podany termin nie może być dłuższy niż 12 dni kalendarzowych*

1. Oświadczam/my, że wyżej podana cena ofertowa obejmuje wykonanie całości przedmiotu zamówienia opisanego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2. Oświadczam/my, że zapoznałem się z treścią specyfikacji warunków zamówienia oraz projektem umowy i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.
3. Oświadczam/my, że jestem związany ofertą do upływu terminu wskazanego w Specyfikacji Warunków Zamówienia , tj. 30 dni, tj. do dnia **06.04. 2024 r.**
4. Oświadczamy/my, że zamówienie wykonamy **samodzielnie\*/przy pomocy podwykonawców\***, którym zamierzamy powierzyć wykonanie następującej części zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa i adres podwykonawcy – (jeśli jest znany)** |  **Zakres rzeczowy** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Uwaga:**

**Ze względu na specyfikę przedmiotu zamówienia Zamawiający zastrzegł, że podwykonawcom nie może być powierzone wykonanie kluczowych zadań zamówienia.**

1. Informuję/my, że wybór przedmiotowej oferty **będzie\*/nie będzie\*** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego. Jeżeli taki obowiązek powstanie u Zamawiającego informuję, iż dotyczy on:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi** | **Wartość bez kwoty podatku** |
|  |  |  |
|  |  |  |

\**niepotrzebne skreślić*

1. Oświadczam(my), że Wykonawca, którego reprezentuję/my to:
* mikroprzedsiębiorstwo\*
* małe przedsiębiorstwo\*
* średnie przedsiębiorstwo\*
* jednoosobowa działalność gospodarcza
* osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
* inny rodzaj

 ***\* właściwe zaznaczyć krzyżykiem***

1. Oświadczamy, że przyjmujemy warunki płatności: 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
2. W przypadku przyznania nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
3. Oświadczam, ze wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych) wobec osób fizycznych od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

***( Uwaga! Wymagany kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty)***

*Załącznik nr 1* ***do oferty***

**Zamawiający:**

Muzeum Gdańska

ul. Długa 46/47

80-831 Gdańsk

……………………………………………………………………………………………………………

*nazwa (firma) Wykonawcy*

……………………………………………………………………………………………………………

*adres Wykonawcy*

**reprezentowany przez:**

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

*imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)

**I. DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Świadczenie usług przez agencję pracy tymczasowej na potrzeby Muzeum Gdańska / skierowanie osób do wykonywania pracy tymczasowej na stanowisku Kasjer - opiekun ekspozycji muzealnych w Muzeum Gdańska.**”**,** prowadzonego przez Muzeum Gdańska*,* oświadczam, co następuje:

**A. INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że **spełniam/ nie spełniam\*** warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale III ust. 1 Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**B. INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że **w celu potwierdzenia spełniania** warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego w Rozdziale III ust. 1 Specyfikacji Warunków Zamówienia, **polegam na zdolnościach podmiotu/ów udostepniającego/ych:…………………………………………***( nazwa podmiotu/ów),* **którego:**

* + 1. **zobowiązanie o udostępnieniu zasobów załączam wraz z ofertą,**
		2. **oświadczenie dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz dotyczące przesłanek wykluczenia załączam wraz z ofertą** (*Załącznik nr 1a do oferty - jeśli dotyczy)*

*\* niepotrzebne skreślić lub usunąć, pozostawiając tylko prawidłową odpowiedź*

**II. DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Oświadczam, że **podlegam / nie podlegam\*** wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 pkt 1-6 ustawy PZP.

2. Oświadczam, że **zachodzą/nie zachodzą\*** w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy PZP *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 .* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:………………………………………………………………

3. Oświadczam, że **spełniam/ nie spełniam\*** warunki udziału w postępowaniu w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej, określonej przez Zamawiającego w SWZ.

4. Oświadczam, że **zachodzą/ nie zachodzą\*** w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust.1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2022r. poz. 835).

**III.OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**\*niepotrzebne skreślić**

***(Uwaga! Wymagany kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty)***

***Załącznik nr 1a do oferty (jeśli dotyczy)***

**Zamawiający:**

**Muzeum Gdańska**

**ul. Długa 46/47**

**80-831** Gdańsk

……………………………………………………………………………………………………………

*nazwa (firma) podmiotu udostępniającego zasoby*

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

*adres w/w podmiotu, NIP lub REGON*

**reprezentowany przez:**

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

*imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji*

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU ZOBOWIĄZUJĄCEGO SIĘ DO UDOSTĘPNIENIA ZASOBÓW**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (dalej jako: ustawa PZP)

**I. DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Świadczenie usług przez agencję pracy tymczasowej na potrzeby Muzeum Gdańska / skierowanie osób do wykonywania pracy tymczasowej na stanowisku Kasjer - opiekun ekspozycji muzealnych w Muzeum Gdańska.”,** prowadzonego przez Muzeum Gdańska*,* oświadczam, co następuje:

**spełniam** warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia określone w rozdziale III ust. 1

**II. DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

1. Oświadczam, że **podlegam / nie podlegam\*** wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 PZP
2. Oświadczam, że **zachodzą / nie zachodzą\*** w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy PZP *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1).*
3. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze:……………………………………

4. Oświadczam, że **zachodzą/ nie zachodzą\*** w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust.1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2022r. poz. 835).

**III.OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia

\*Niepotrzebne skreślić

***(Uwaga! Wymagany kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty)***

***Załącznik nr 2 do oferty***

 ***(jeżeli dotyczy)***

**ZOBOWIĄZANIE INNEGO PODMIOTU DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY REALIZACJI ZAMÓWIENIA NA:**

**Świadczenie usług przez agencję pracy tymczasowej na potrzeby Muzeum Gdańska / skierowanie osób do wykonywania pracy tymczasowej na stanowisku Kasjer - opiekun ekspozycji muzealnych w Muzeum Gdańska.**

...................................................................................................................................................

*(nazwa podmiotu)*

.................................................................................................................................................

 *(adres, NIP lub REGON)*

oświadczam, że wykonawca:

...................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

*(nazwa i adres wykonawcy)*

może polegać na moim doświadczeniu.

Zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu:

...................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

Sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego:

.........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego:

.........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Określenie czy podmiot, na zdolnościach którego wykonawca polega, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą:

.........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Jednocześnie zobowiązuję się do oddania wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

.........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

***Druk wielokrotnego wykorzystania – należy wypełnić odrębnie dla różnych podmiotów oddających swoje zasoby do dyspozycji wykonawcy.***

***(Uwaga! Wymagany kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty)***

***Załącznik nr 3 do oferty***

 ***(jeśli dotyczy)***

**OŚWIADCZENIE**

składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. ustawy Prawo Zamówień Publicznych

**Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**DOTYCZĄCE USŁUG, KTÓRE WYKONAJĄ POSZCZEGÓLNI WYKONAWCY**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Świadczenie usług przez agencję pracy tymczasowej na potrzeby Muzeum Gdańska / skierowanie osób do wykonywania pracy tymczasowej na stanowisku Kasjer - opiekun ekspozycji muzealnych w Muzeum Gdańska.”**

oświadczam, że w odniesieniu do warunków udziału w przedmiotowym postępowaniu określonych w Rozdziale 3 Specyfikacji Warunków Zamówienia, wymienieni poniżej Wykonawcy:

* Wykonawca …………………………………………………… (nazwa i adres Wykonawcy) zrealizuje następujące usługi:

…………………………………………………………………………………………..

* Wykonawca …………………………………………………… (nazwa i adres Wykonawcy) zrealizuje następujące usługi:

…………………………………………………………………………………………

* Wykonawca …………………………………………………… (nazwa i adres Wykonawcy) zrealizuje następujące usługi:

…………………………………………………………………………………………

***( Uwaga! Wymagany kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty)***

***Załącznik nr 2 do SWZ***

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

 *Nazwa (firma wykonawcy)*

**Dotyczy postępowania na „Świadczenie usług przez agencję pracy tymczasowej na potrzeby Muzeum Gdańska / skierowanie osób do wykonywania pracy tymczasowej na stanowisku Kasjer - opiekun ekspozycji muzealnych w Muzeum Gdańska.”.**

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

O których mowa w Rozdziale III ust. 1b

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Wartość usług** **brutto (zł)**  | **Data wykonania** | **Miejsce wykonania** | **Podmioty, na rzecz których roboty te zostały wykonane** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*Należy załączyć dowody określające, czy usługi wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinno być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.*

***(Uwaga! Wymagany kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty)***

*Załącznik nr* ***3 do SWZ***

dotyczy postępowania na: „Świadczenie usług przez agencję pracy tymczasowej na potrzeby Muzeum Gdańska / skierowanie osób do wykonywania pracy tymczasowej na stanowisku Kasjer - opiekun ekspozycji muzealnych w Muzeum Gdańska.”.

**Oświadczenie o aktualności informacji, zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych**

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji,

W imieniu:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(wpisać nazwę (firmę) Wykonawcy/Podmiotu udostępniającego zasoby)

**1.** Oświadczamy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 19 września 2019 r. (Dz. U. 2023 r. poz. 1605, t.j.)– zwanej dalej „Pzp” w zakresie niepodlegania wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 Pzp oraz na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).\*

2. Oświadczamy o braku aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 Ustawy w zakresie niepodlegania wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 Pzp oraz na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835) w zakresie dotyczącym przesłanki wykluczenia z postępowania określonej w art. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.\*

 **UWAGA!!!**

**WYPEŁNIONY DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM**

*Załącznik nr* ***4 do SWZ***

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

 Nazwa (firma) Wykonawcy

dotyczy postępowania na „Ś**wiadczenie usług przez agencję pracy tymczasowej na potrzeby Muzeum Gdańska / skierowanie osób do wykonywania pracy tymczasowej na stanowisku Kasjer - opiekun ekspozycji muzealnych w Muzeum Gdańska.”.**

**Uwaga!**

**Oświadczenie składa się z 2 niezależnych oświadczeń, a obowiązkiem Wykonawcy jest zaznaczyć to oświadczenie, które opisuje sytuację Wykonawcy.**

*Proszę zaznaczyć poniżej właściwą opcję wyboru stawiając w prawej kolumnie znak „****X****”*

|  |  |
| --- | --- |
| **Oświadczenie Wykonawcy o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w postępowaniu.**Oświadczam, że **nie należę** do grupy kapitałowej z żadnym z wykonawców, który złożył odrębną ofertę w postępowaniu. |  |
| **Oświadczenie Wykonawcy o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej**Oświadczam, że **należę** do tej samej grupy kapitałowej z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w postępowaniu: (*proszę podać nazwę i adres tego wykonawcy*) ……………………………………………………………………………………… Jednocześnie załączam dokumenty/informacje potwierdzające przygotowanie oferty niezależnie od tego wykonawcy.*W przypadku zaznaczenia tego oświadczenia* ***należy dołączyć odpowiednie dokumenty, o****których mowa powyżej.* |  |

**UWAGA!!!**

**WYPEŁNIONY DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM**

Wzór oświadczenia Załącznik nr 4 do Umowy

……………………………………………………

(miejscowość i data)

**Oświadczenie o niekaralności i zobowiązaniu do przestrzegania podstawowych zasad ochrony nieletnich przed krzywdzeniem.**

Ja, ……………………………………………………,

Oświadczam, że nie byłem/-am skazany/-a prawomocnie za przestępstwo przeciwko wolności seksualnej i obyczajności lub przestępstwa z użyciem przemocy na szkodę małoletniego i nie toczy się przeciwko mnie żadne postępowanie karne ani dyscyplinarne w tym zakresie.

Oświadczam, że nie byłem/-am prawomocnie skazany/-a za czyny zabronione odpowiadające przestępstwom określonym w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii oraz że:

- nie wydano wobec mnie innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściłem/-am się takich czynów zabronionych;

- nie ma wobec mnie obowiązku wynikającego z orzeczenia sądu, innego uprawnionego organu lub ustawy, stosowania się do zakazu zajmowania wszelkich lub określonych stanowisk, wykonywania wszelkich lub określonych zawodów albo działalności, związanych z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawianiem sportu lub realizacją innych zainteresowań przez małoletnich, lub z opieką nad nim.

Ponadto oświadczam, że zapoznałem/-am się z polityką ochrony dzieci obowiązującymi w Muzeum Gdańska i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Oświadczam, że jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

……………………………………………………

(data i podpis)