

.....
(pieczęć Wykonawcy)

.....
(miejscowość i data)

OŚWIADCZENIE
o spełnianiu wymogów dla organizatorów kształcenia

Przystępując do postępowania, którego przedmiotem jest przeprowadzenie kursu dla osadzonych o profilu zawodowym **opiekun osób starszych, chorych i niepełnosprawnych** w Zakładzie Karnym w Koziegłowych

oświadczam

że spełniamy wymogi formalne określone dla podmiotów prowadzących kursy określone w Rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej z dnia 19 marca 2019 r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych (Dz. U.2019. poz. 652) oraz Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14.05.2014 r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy (Dz. U. 2014 , poz. 667).

.....
Podpis i pieczętka osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

*niepotrzebne skreślić