Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego

 …………………………………

 Pieczęć Wykonawcy

**Wykaz osób**

skierowanych do realizacji Zamówienia na świadczenie usługi polegającej na konsultacjach eksperckich ds. dostępności w ramach Projektu Konwersja Cyfrowa Domów Kultury o nr umowy POPC.03.02.00-00-0001/21-00.

Zamówienie jest współfinansowane ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, w ramach III osi priorytetowej „Cyfrowe kompetencje społeczeństwa” Działania 3.2. „Innowacyjne rozwiązania na rzecz aktywizacji cyfrowej” - Program Operacyjny Polska Cyfrowa na lata 2014-2020.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L. p.** | **Imię i nazwisko** | **Zrealizowane usługi** | **Termin realizacji** | **Zamawiający** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.**  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |

 ............................................ .....................................................
 miejscowość i data podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej