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

(data)

**Nazwa Wykonawcy:** …

WYKAZ OSÓB

**Z130/55/2024**

**„Pełnienie funkcji Administratora Systemów Informatycznych, w tym zapewnienie bezpieczeństwa danych osobowych w systemach informatycznych w Zarządzie Dróg Powiatowych w Inowrocławiu w 2025 roku”**

**UWAGA: wykaz przekazuje się w postaci elektronicznej i opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym.**

**Zaleca się uzupełnienie wykazu komputerowo.**

W celu potwierdzenia spełnienia warunku udziału w postępowaniu oświadcza(my), że dysponuję(emy)/będziemy dysponować następującymi osobami, które będą wykonywać niniejsze zamówienie:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Kwalifikacje zawodowe,  wykształcenie oraz uprawnienia:  (podać do czego uprawnienia, numer uprawnień, przez kogo wydane oraz datę otrzymania)] | Doświadczenie  wskazać minimum 2- letnie doświadczenie w utrzymaniu i administracji systemów informatycznych. | | | Informacja  o podstawie  do dysponowania tymi osobami |
| l.p. | podmiot, w którym dokonywano utrzymanie i administracji systemów informatycznych | czas  (od dd.mm.rrrr  do dd.mm.rrrr) |
|  | wykształcenie: wyższe / średnie  o profilu:  ………………………  ……………………… |  |  |  |  |