



KAPITAŁ LUDZKI  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



**Załącznik nr 8 do SIWZ**

**Przeprowadzenie i organizacja szkoleń w projekcie: „Czas na zmiany w gminie Zawidz – edycja 3”**

### **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE POSIADANIA UPRAWNIEŃ**

Oświadczam, że<sup>1</sup>:

1. Posiadam uprawnienia do realizacji kursu operatora wózka jezdniowego.
2. Przy realizacji zamówienia polegać będę na uprawnieniach podmiotu trzeciego (podwykonawcy), tj. ...., który posiada .....

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(imię, nazwisko i podpis osoby  
uprawnionej)

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić