*Załącznik nr 3*

*do ogłoszenia o nr OA-118-2/MG/2017*

*w ramach programu specjalnego pn.:*

*„Wybierz aktywność”*

**OŚWIADCZENIE O DOŚWIADCZENIU**

Oświadczam, że posiadam doświadczenie, polegające na zrealizowaniu
w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert w sposób należyty, co najmniej 1 szkolenia/warsztatu/sesji szkoleniowej.

Prowadziłem/am następujące szkolenia/warsztaty/sesje szkoleniowe:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa szkolenia/warsztatu/****sesji szkoleniowej** | **Liczba uczestników** | **Termin wykonania usługi** |
| *1.* | *2.* | *3.* | *4.* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………... | ………………………………………. |
| */miejscowość, data/* | */podpis osoby uprawnionej**do reprezentowania Wykonawcy/* |