Załącznik nr 6 do zapytania ofertowego

....., dnia .....

Oświadczenie o zgodzie na warunki realizacji zajęć

Dotyczące zapytania ofertowego **nr 33/2026** w ramach projektu nr **FERS.01.13-IP.07-0022/25**, pn. „KSTU-doskonalenie zawodowe z zakresu leczenia uzależnień” w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na następujące warunki realizacji zajęć przeze mnie jako Wykonawcę lub przez osobę jaką będę dysponował/a podczas realizacji przedmiotu zamówienia:

a) wykonanie następujących czynności w okresie poprzedzającym termin realizacji zajęć:

- przygotowanie sylabusa do prowadzonych przez siebie zajęć;

b) wykonywanie następujących czynności przez cały okres czasu realizacji zamówienia:

- poddawanie swojej pracy bieżącej ewaluacji;
- współpraca z Kierownikiem naukowym;
- współpraca z Asystentem Kierownika naukowego oraz pozostałą kadrą szkolenia specjalizacyjnego;
- udział w spotkaniach kadry szkolenia specjalizacyjnego w terminach wyznaczonych przez jednostkę specjalizacyjną.

.....

podpis Wykonawcy