**Załącznik nr 3**

**do zapytania ofertowego nr DA.222.1.49.2020**

**UPRAWNIENIA I KWALIFIKACJE WYKONAWCY/OSOBY WSKAZANEJ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp**.** | Nazwa ukończonego szkolenia, kursu, warsztatów z zakresu RODO, studia podyplomowe z ochrony danych osobowych | Data ukończenia | Załączniki :(certyfikaty, zaświadczenia itp.) |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Data i czytelny podpis Wykonawcy

lub osoby reprezentującej Wykonawcę