**Załącznik nr 7 nr sprawy 160109/2023**

**WYKAZ DOŚWIADCZENIA OSOBY/OSÓB**

Dotyczy warunku udziału: Wykonawca ubiegający się o zamówienie winien wykazać, że dysponuje lub będzie dysponować osobą/osobami mającym doświadczenie w pracy ze studentami kierunków filmowych lub okołofilmowych

Wykonawca : ..........................................................................................................................

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Osoba** | **Wymagane doświadczenie\*** | **Podmiot, na rzecz którego zrealizowana była usługa** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

UWAGA!\* Przez doświadczenie Zamawiający rozumie realizację przez osobę/osoby minimum trzech usług lub działań na rzecz współpracy z filmowym i okołofilmowym środowiskiem akademickim. Przez usługę Zamawiający rozumie przeprowadzenie przez wskazaną osobę warsztatów/wykładów/zajęć/laboratoriów/szkoleń skierowanych ściśle dla studentów. Przez działania Zamawiający rozumie wsparcie przez wskazaną osobę procesu produkcji studenckich etiud filmowych.

Wykaz doświadczenia osoby/osób **na potwierdzenie spełniania warunku udziału** Wykonawca składa wraz z ofertą.

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

data i czytelny podpis lub podpis na pieczęci imiennej

osoby upoważnionej do składania oświadczeń

w imieniu Wykonawcy