*Załącznik nr 2 do ogłoszenia*

**INFORMACJA DOTYCZĄCA OSÓB WSKAZANYCH DO REALIZACJI**

**PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Ja (My), niżej podpisany(ni) …..............................................................................................................................................

 działając w imieniu i na rzecz: ….......................................................................................................................................

 (pełna nazwa i adres Wykonawcy)

 w odpowiedzi na ogłoszenie

**przeprowadzenie programu korekcyjno – edukacyjnego oraz programu psychologiczno – terapeutycznego dla osób stosujących przemoc domową w roku 2025**

przedstawiam(y) następujące informacje:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko osoby(osób), która(e) będzie prowadzić program korekcyjno-edukacyjny | Wykształcenie |
|  |  |
| Imię i nazwisko osoby(osób), która(e) będzie prowadzićprogram psychologiczno - terapeutyczny | Wykształcenie |
|  |  |

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

 (miejscowość i data)

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

 Pieczęć oraz podpis Wykonawcy