*.....................................................* Załącznik nr 3

 *(pieczęć Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE O POSIADANIU UPRAWNIEŃ**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia na przeprowadzenie cyklu superwizji dla pracowników Świętokrzyskiego Ośrodka Adopcyjnego oświadczam że:

posiadam wymagane uprawnienia, doświadczenie i wiedzę niezbędną do wykonania zamówienia, tj.:

* wykształcenie wyższe magisterskie;
* certyfikat superwizora;
* kwalifikacje do stosowania psychoterapii;
* co najmniej 5 letni doświadczenie w pracy superwizora.

 …………………………………….

 *Data i Podpis Wykonawcy*