*Załącznik Nr 4 do zapytania ofertowego*

………………………………………………………………

……………

pieczęć firmowa Wykonawcy

**Wykaz osób, które będą uczestniczyły w wykonaniu zamówienia**

**WYKONANIE AUDYTU CYBERBEZPIECZEŃSTWA W URZĘDZIE GMINY SULIKÓW**

**ZGODNIE Z WYTYCZNYMI KONKURSU GRANTOWEGO CYFROWA GMINA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwisko i imię** | **Opis posiadanych kwalifikacji zawodowych /Rodzaj uprawnień nr uprawnień** | **Podstawa dysponowania osobami** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |

**Do wykazu należy dołączyć** dokument potwierdzający posiadanie przez wykazane osoby wymaganych uprawnień, tj. imienny certyfikat wymieniony w Rozporządzeniu Ministra Cyfryzacji z dnia 12 października 2018 r. w sprawie wykazu certyfikatów uprawniających do przeprowadzenia audytu w rozumieniu art. 15 ustawy z dnia 5 lipca 2018 r. o krajowym systemie cyberbezpieczeństwa.

 , dnia

 ……………………………………………………………………

(pieczęć i podpis/ y upoważnionego/ych przedstawiciela/i Wykonawcy)