Załącznik nr 2

pieczęć wykonawcy

......................................., .......................................

miejsce dnia

WYKAZ OSÓB

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwisko i imię | Wykształcenie | Proponowane przeznaczenie (zakres wykonywanych czynności) | Kwalifikacje zawodowe (szkolenia, kursy) | Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami |
| 1 |  |  | Inspektor Ochrony Danych, osoba odpowiedzialna za kontakty z podmiotami krajowego systemu cyberbezpieczeństwa |  |  |

………………………………………………………………………………

podpis i pieczęć osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy