**2.pielikums**

**PERSONĀLA PIEREDZE**

Ar šo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(fiziskai personai – vārds, uzvārds, personas kods/saimnieciskās darbības veicēja reģistrācijas numurs, juridiskai personai – sabiedrības nosaukums, reģistrācijas numurs, persona, kura pārstāv, pārstāvības pamats)* apliecina nodarbību vadītāja un aizvietotāja (ja attiecināms) pieredzi **Veselības veicinošas vingrošanas nodarbības cilvēkiem ar invaliditāti projekta "Veselības veicināšanas un slimību profilakses pasākumi Salaspils novadā" ietvaros**

Apliecinu, ka:

* piesaistītajiem nodarbību vadītājiem iepriekšējo 2 (*divu*) gadu laikā ir pieredze fizisko aktivitāšu nodarbību grupā vadīšanā

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Speciālists* | Pieredzes apraksts, vadīto nodarbību skaits, periodiskums*Pretendentam jānorāda pakalpojuma nosaukumu. Piemēram: fiziskās aktivitātes veids.**Pretendentam jānorāda īsu sniegtā pakalpojuma saturisku aprakstu.* | *Norises laiks un vieta* | *Kontaktinformācija atsauksmju gūšanai* |
| Nodarbību vadītājs (vārds, uzvārds) |  |  |  |
| Nodarbību vadītājs (vārds, uzvārds) |  |  |  |
| Nodarbību vadītāja aizvietotājs(vārds, uzvārds) |  |  |  |

*Pretendents nepieciešamības gadījumā, papildina tabulu ar nodarbību vadītājiem/aizvietotājiem, atbilstoši piedāvājumam.*

*Pretendentam, līguma izpildes laikā, ir tiesības piesaistīt citu speciālistu, kurš atbilst iepirkuma nosacījumiem, par to paziņojot Pasūtītājam rakstveidā ne vēlāk kā 14 dienas pirms speciālista iesaistīšanās aktivitātes vadīšanā.*

|  |  |
| --- | --- |
| Amatpersonas vai pilnvarotās personas paraksts: | Pretendents izdara atzīmi, vai piedāvājums parakstīts ar drošu elektronisko parakstu un satur laika zīmogu |
| Parakstītāja vārds, uzvārds un amats: |  |
| Datums |  |