ZAŁĄCZNIK NR 3 do ogłoszenia

……………………………………………

#### Nazwa i adres Wykonawcy

#### Pieczątka firmowa

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Doświadczenie zawodowe(w tym wskazanie wykorzystywanych technologii) | Znajomość wytycznych WCAG | Znajomość przepisów prawa w zakresie wymaganym w warunku |
| 1 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

W wykazie należy wskazać się co najmniej jedną osobą o wykształceniu informatycznym lub z doświadczeniem w obszarze dostępność, cechującą się bardzo dobrą znajomością wytycznych WCAG 2.1, znajomość  obowiązujących  przepisów  prawa  w  zakresie dostępności cyfrowej  stron  internetowych  i  aplikacji  mobilnych  dla  osób  z
niepełnosprawnością, znajomość technologii asystujących w obszarze IT oraz praktyczne ich wykorzystanie, co zostanie potwierdzone przez wykazanie się co najmniej 2-letnim doświadczeniem w realizacji projektów z zakresu dostępności cyfrowej stron internetowych i/lub aplikacji mobilnych.

 …………….……………………………………………………..

 data, podpis i pieczątka osoby uprawnionej