**Příloha č. 5**

**Prohlášení člena realizačního týmu – lektora**

Já, DOPLNIT, narozen/IČO DOPLNIT, bytem/se sídlem DOPLNIT, tímto čestně prohlašuji, že jsem připraven se osobně a přímo za podmínek uvedených ve Výzvě k podání nabídek a jejích přílohách podílet na realizaci veřejné zakázky s názvem **„Zajištění vzdělávání - dílčí část 9 - Bezpečná péče a manipulace s osobami s omezením hybnosti“,** jejímž zadavatelem je Královéhradecký kraj, IČO 70889546, se sídlem Pivovarské náměstí 1245, 500 03 Hradec Králové.

Zároveň souhlasím, aby prostřednictvím mé osoby byla v rámci této veřejné zakázky prokazována kvalifikace a mé zkušenosti byly předmětem hodnocení.

V DOPLNIT dne DOPLNIT

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DOPLNIT