**Załącznik nr 7 do SWZ**

……………………………………

Pieczęć Wykonawcy

***Oświadczenie***

Oświadczam, że posiadam wpis do rejestru instytucji szkoleniowych WUP, prowadzonego na podstawie art. 20 ust. 1 ustawy z 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U.2022.690 t.j. z dnia 2022.03.29 ) oraz posiadam zgodnie z obowiązującym prawem - uprawnienia do prowadzenia kursów zawodowych.

**…..………………………………..**

(**imię i nazwisko, podpis upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy)**