Załącznik nr 4a do SIWZ

Część …

**Zamawiający:**

**Gmina Klwów**

**ul. Opoczyńska 35, 26-415 Klwów**

……………………………………………. dn. …………………………………………….

…………………………………………….

**Imię i nazwisko, adres**

**Deklaracja udziału w projekcie**

Ja, niżej podpisany(a) deklaruję chęć współpracy z …………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………….. (nazwa podmiotu) w zakresie prowadzenia specjalistycznych zajęć dla uczniów\* / nauczycieli\* z przedmiotu …………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………., w ramach projektu realizowanego w Gminie.

..............................................., dnia .................................. ........................................................................................

*miejscowość* *podpis*

\*niepotrzebne skreślić