**Załącznik nr 6 do SIWZ**

……………………………………

Pieczęć Wykonawcy

***Oświadczenie***

Oświadczam, że posiadam wpis do rejestru instytucji szkoleniowych WUP, prowadzonego na podstawie art. 20 ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. 2018 r. poz. 265 ze zm.) oraz posiadam zgodnie z obowiązującym prawem - uprawnienia do prowadzenia kursów zawodowych.

**…..………………………………..**

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