Załącznik Nr 1 do Ogłoszenia

................................................

(pieczęć adresowa Oferenta)

**OŚWIADCZENIE OFERENTA**

Przystępując do udziału w konkursie ofert na realizację zadania publicznego pn. „Organizacja i przeprowadzenie oddziaływań o charakterze terapeutyczno - edukacyjno - rekreacyjnym
w formie wyjazdowej w ramach rehabilitacji społecznej dorosłych osób z niepełnosprawnością
z terenu Miasta Świnoujście” ogłoszonego przez Prezydenta Miasta Świnoujście oświadczam, iż zobowiązuję się do:

a) przeprowadzenia kwalifikacji uczestników,

b) zapewnienia kadry, którą stanowią m.in:

- osoby prowadzące zajęcia/oddziaływania o charakterze terapeutyczno – edukacyjnym, posiadające kwalifikacje i umiejętności w zakresie objętym programem,

- opiekunowie osób z niepełnosprawności, posiadający doświadczenie i umiejętności niezbędne do sprawowania opieki nad osobami z niepełnosprawnością,

c) nie dopuszcza się łączenia obowiązków osób prowadzących oddziaływania terapeutyczno – edukacyjne z funkcją opiekuna osoby z niepełnosprawnością,

d) zapewnienia bezpiecznych i higienicznych warunków pobytu uczestników w szczególności w obiekcie lub na terenie spełniającym wymagania ochrony przeciwpożarowej oraz wymogi sanitarne w oparciu o obwiązujące przepisy prawa,

e) zapewnienia transportu uczestników do i z miejsca, gdzie realizowane będzie zadanie,

f) zapewnienia przeprowadzenia kontroli pod względem technicznym przez stosowne służby środka transportu, jaki będzie wykorzystany w trakcie przewozu uczestników,

g) zapewnieniu żywienia zgodnie z zasadami higieny żywienia określonymi w ustawie z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz. U z 2020 r., poz. 2021),

h) prowadzenia i dostosowania wszelkich działań w okresie stanu zagrożenia epidemicznego lub pandemii do obowiązujących obostrzeń i zasad bezpieczeństwa, aktualnych wytycznych Głównego Inspektora Sanitarnego, Ministerstwa Zdrowia,

i) realizacji programu o charakterze terapeutyczno – edukacyjnym,

j) realizacji programu rekreacyjno – kulturalnego.

............................................................

 podpis Oferenta lub osoby uprawnionej

 do reprezentowania Oferenta

…………………………….., data........................................................