**ZAŁĄCZNIK NR 6A DO SWZ**

**„Podniesienie stopnia bezpieczeństwa IT w Gminie Gniewkowo w ramach projektu Cyberbezpieczny Samorząd.”**

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Zakres specjalności w zakresie wykonywanych usług przy realizacji zamówienia:** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe** *(specjalność zgodnie z treścią dokumentu potwierdzającego posiadane uprawnienia; data nabycia uprawnień, certyfikaty)* | **Doświadczenie**  *(należy podać elementy doświadczenia zgodnie z wymogami rozdziału VII SWZ* | **Podstawa do dysponowania daną osobą:**  *(dysponowanie pośrednie/bezpośrednie)* |
| **1.** | **Specjalistę ds. Rozwiązań kopii zapasowej** |  |  |  |  |
| **2.** | **Specjalistę ds. bezpieczeństwa systemów informatycznych** |  |  |  |  |