**Załącznik Nr 7**

**Zobowiązanie osoby pełniącej funkcję Nadzoru Konserwatorskiego**

 Miasto, data

**Dr hab./ Prof. Imię i Nazwisko**

Konserwator i Restaurator Dzieł Sztuki

OŚWIADCZENIE

 ja niżej podpisany/a, oświadczam, że zobowiązuję się pełnić funkcję Nadzoru Konserwatorskiego nad pracami „Prace konserwatorsko-restauratorskie ołtarza bocznego w kościele cmentarnym p.w. Świętej Trójcy w Mogielnicy”, jednocześnie deklaruję iż podane przeze mnie dane w zakresie kwalifikacji i doświadczenia zawodowego, są zgodne ze stanem rzeczywistym.

Z poważaniem,

**Imię i Nazwisko**