Numer sprawy WO-ZP.2310.**25**.2024.ASUZałącznik **Nr 3** do SWZ

**Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego**

**na usługę szkoleniową  
nt. *„Ochrona danych osobowych w projektach otrzymujących wsparcie z EFS+ i realizowanych w ramach FEP 2021-2027”***

**WYKONAWCA/ WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ   
o udzielenie zamówienia:**

……………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**ZAMAWIAJĄCY:**

### Wojewódzki Urząd Pracy w Rzeszowie

### ul. Adama Stanisława Naruszewicza 11

### 35-055 Rzeszów

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego na **usługę szkoleniową nt*. „Ochrona danych osobowych w projektach otrzymujących wsparcie z EFS+ i realizowanych w ramach FEP 2021-2027”*** składamy

***OPIS DOŚWIADCZENIA OSOBY (osób)   
wyznaczonej do realizacji zamówienia*** tj. ***wykładowcy / trenera***[[1]](#footnote-1)

**DOŚWIADCZENIE OSOBY (osób) *wyznaczonej do realizacji zamówienia*** tj. ***wykładowcy / trenera* [[2]](#footnote-2)** tzn. szkolenia przeprowadzone przez *wykładowcę / trenera* w okresie **ostatnich trzech lat** przed upływem terminu składania ofert z **zakresu ochrony danych osobowych w projektach unijnych*.***

**Pan/Pani........................................................................................................................................**

*(imię i nazwisko)*

Wykazane szkolenia muszą **w sposób jednoznaczny i niebudzący wątpliwości** potwierdzać wymagane przez *Zamawiającego* **termin** – okres ostatnich **trzech** lat przed upływem terminu składania ofert, oraz **cały** **zakres** – ***ochrona danych osobowych w projektach unijnych*** [[3]](#footnote-3).

Zamawiający nie przyzna punktów za szkolenia, z opisu których nie będzie wynikał **w sposób jednoznaczny i niebudzący wątpliwości** wymagany przez Zamawiającego **termin** oraz **cały** **zakres**.

Poniższą *tabelę* należy skopiować odpowiednio do ilości wykazywanych szkoleń. Do każdego szkolenia należy przypisać kolejną liczbę porządkową.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Tytuł, zakres, termin oraz podmiot, na rzecz którego szkolenie zostało wykonane** | |
| **1)** | **TYTUŁ** przeprowadzonego szkolenia |  |
| **ZAKRES przeprowadzonego szkolenia**  np. ***bloki tematyczne***, ***ramowy program***lub ***poruszana*** ***problematyka***dokumentujące w sposób **jednoznaczny i niebudzący wątpliwości** **cały zakres**wymagany przez Zamawiającego |  |
| **TERMIN szkolenia** *DD – MM – RRRR* |  |
| **PODMIOT, na rzecz którego szkolenie zostało wykonane** |  |

............................ , dnia .................... r. ..................................................................................

*miejscowość* podpis/y kwalifikowany, zaufany lub osobisty

*osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*

1. Należy wypełnić **czytelnie** tzn. komputerowo, maszynowo, ewentualnie pismem drukowanym [↑](#footnote-ref-1)
2. Jeżeli Wykonawca wyznaczy do realizacji zamówieniadwóch *wykładowców / trenerów*, musi podać wszystkie informacje   
   na temat obydwu osób [↑](#footnote-ref-2)
3. Zamawiający będzie oceniał oferty w **kryterium *doświadczenie osoby (osób) wyznaczonej do realizacji zamówienia tj. wykładowcy / trenera***, na zasadach określonych w Rozdziale 23 SWZ – OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW, I SPOSOBU OCENY OFERT [↑](#footnote-ref-3)