Oznaczenie sprawy: ORG.042.7.3.PRZEDSZKOLA.IPC *Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego*

***Wykaz zrealizowanych szkoleń w okresie ostatnich 2 lat wraz ze wskazaniem liczby godzin***

Działając w imieniu ………………………………………………………………………………………..… (wskazać nazwę Oferenta) w odpowiedzi na zapytanie ofertowe, *znak sprawy: ORG.042.7.3.PRZEDSZKOLA.IPC* z dnia 27.09.2024 r., którego przedmiotem jest przeprowadzenie usługi szkoleń dla wyznaczonej kadry pedagogicznej z 5 Oddziałów Wychowania Przedszkolnego zlokalizowanych na terenie Gminy Debrzno – łącznie dla maksymalnie 4 Uczestników/Uczestniczek, w ramach projektu pn.: *PRZEDSZKOLA MARZEŃ w Gminie Debrzno,* finansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) z Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027 (FEP 2021-2027), Priorytet 5 Fundusze europejskie dla silnego społecznie Pomorza (EFS+), Działanie 5.7 Edukacja przedszkolna, jako osoba upoważniona do złożenia oświadczeń w imieniu Oferenta, **niniejszym oświadczam**, zgodnie z prawdą i pod rygorem odpowiedzialności karnej, że:

personel, który będzie realizował zamówienie objęte zapytaniem ofertowym posiada minimum 2 lata doświadczenia zawodowego w prowadzeniu szkoleń w obszarze tematycznym szkolenia, wykształcenie wyższe - **potwierdzone CV,** **dołączonym do niniejszego wykazu:**

**CZĘŚĆ 1:** Terapia neurotaktylna – I i II poziom

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tytuł szkolenia** | **Termin realizacji szkolenia**  **od-do (mm-rr)** | **Liczba godzin dydaktycznych**  **(1h = 45 min.)** | **Podmiot, na rzecz którego realizowane było szkolenie** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**CZĘŚĆ 2:** Integracja odruchów dynamicznych i posturalnych – I i II poziom

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tytuł szkolenia** | **Termin realizacji szkolenia**  **od-do (mm-rr)** | **Liczba godzin dydaktycznych**  **(1h = 45 min.)** | **Podmiot, na rzecz którego realizowane było szkolenie** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty dokumenty jednoznacznie poświadczające spełnianie informacji podawanych w wykazie osób, tj. np. referencje, dyplomy, protokoły odbioru usługi, dzienniki zajęć lub inne dokumenty potwierdzające posiadane doświadczenie. Wszelkie dokumenty będące kopiami powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem**

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………… | …………………………………………………………………………………………………………………… |
| ***Miejscowość, data*** | ***Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Oferenta.*** |