**Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego nr 3/23058/ADN-KIG/2024**

**Tytuł projektu „Akademia GOZ”**

|  |
| --- |
| **WYKAZ KWALIFIKACJI LUB DOŚWIADCZENIA TRENERA/TRENERKI[[1]](#footnote-1)** |

|  |  |
| --- | --- |
| *Imię i nazwisko osoby wyznaczonej do realizacji przedmiotu zamówienia:* |  |

1. **Kwalifikacje do prowadzenia szkoleń dla osób dorosłych:**
2. **certyfikaty:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data**  **(od miesiąc/rok do miesiąc/rok)** | **Nazwa organizatora kształcenia i/lub instytucji certyfikującej** | **Zakres programowy kształcenia; opis kwalifikacji potwierdzonych certyfikatem** | **Dokument potwierdzający**  *Należy wskazać nazwę certyfikatu, wystawcę i datę wystawienia* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**lub**

1. **zaświadczenia:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data**  **(od miesiąc/rok**  **do miesiąc/rok)** | **Nazwa organizatora kształcenia** | **Tematyka/tytuł, zakres programowy kształcenia** | **Liczba godzin dydaktycznych** | **Dokument potwierdzający**  **(np. zaświadczenie, świadectwo)**  *Należy wskazać rodzaj dokumentu, wystawcę i datę wystawienia* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **RAZEM LICZBA GODZIN DYDAKTYCZNYCH:** | | |  |  |

**lub**

1. **Doświadczenie w prowadzeniu szkoleń/warsztatów dla osób dorosłych:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data**  **(od miesiąc/rok**  **do miesiąc/rok)** | **Nazwa pracodawcy/ zleceniodawcy/organizatora szkolenia** | **Tematyka/tytuł, zakres programowy szkolenia/warsztatu** | **Grupa docelowa**  **(adresaci szkolenia)** | **Liczba godzin dydaktycznych** | **Dokument potwierdzający wykazane doświadczenie  (np. referencje)**  *Należy wskazać rodzaj dokumentu, wystawcę i datę wystawienia* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM LICZBA GODZIN DYDAKTYCZNYCH:** | | | |  |  |

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane wskazane powyżej są zgodne z prawdą.

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[2]](#footnote-2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio   
lub pośrednio pozyskałem w celu realizacji przedmiotu Umowy.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Czytelny podpis Wykonawcy;  Pieczęć firmowa (jeśli dotyczy) |

1. Wiersze we wszystkich tabelach należy powielić w razie potrzeby.

   **Dla każdej osoby wyznaczonej do realizacji przedmiotu zamówienia należy złożyć oddzielny *Wykaz kwalifikacji lub doświadczenia*.**

   Do każdego *Wykazu kwalifikacji lub doświadczenia* należy dołączyć potwierdzone za zgodność z oryginałem kopie wskazanych w *Wykazie* dokumentów potwierdzających wykazane doświadczenie lub kwalifikacje. [↑](#footnote-ref-1)
2. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). [↑](#footnote-ref-2)