**Załącznik nr 4b**

**do Zapytania Ofertowego nr 2/KPO/2025**

**Imię i nazwisko trenera:**

.......................................................

**Oświadczenie Trenera**

Ja, niżej podpisana(y), oświadczam, że:

1. jestem świadoma(y), iż ………………………………………………………….. (nazwa Wykonawcy) wskazał moją osobę, jako jednego z trenerów delegowanych do realizacji zamówienia pn. Usługi szkoleniowe wraz z konsultacjami indywidualnymi w zakresie kompetencji cyfrowych w ramach projektu pn. „Cyfrowo NIEwykluczeni” – na co wyraziłem zgodę;
2. deklaruję moją gotowość do realizacji zadań Trenera w ramach w/w zamówienia;
3. posiadam wykształcenie wyższe na kierunku obejmującym kompetencje cyfrowe LUB studia podyplomowe na kierunki obejmującym kompetencje cyfrowe LUB szkołę średnią lub zawodową na kierunku obejmującym kompetencje cyfrowe LUB ukończone szkolenie (kurs, warsztat) z zakresu kompetencji cyfrowych, tj. :……………………………………………………………………………………………………………………………………………….. ,
4. w okresie pięciu (5) lat przed upływem terminu składania ofert przeprowadziłam(em) w sposób należyty szkolenia dla osób dorosłych w wymiarze co najmniej 150 godzin szkoleniowych, w tym minimum 50 godzin szkoleniowych w obszarze kompetencji cyfrowych,
5. na doświadczenie, o którym mowa pkt 4 powyżej składają się poniższe szkolenia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zamawiający / Odbiorca szkolenia** | **Nazwa szkolenia** | **Termin realizacji szkolenia**  (od – do) | **Liczba godzin**  (ogólna) | **Liczba godzin w obszarze kompetencji cyfrowych** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
|  | | | **SUMA** |  |  |

...................................dnia .................... .........……...............................................................

(nazwa miejscowości) (data) (podpis Trenera)