**ZAŁĄCZNIK NR 3 DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**CZĘŚĆ 1.**

**Potwierdzam, iż ……………………………………………………………**

**(imię i nazwisko trenera/trenerki 1)[[1]](#footnote-1)**

Posiada:

1. Wykształcenie wyższe,
2. minimum 2-letnie doświadczenie zawodowe w charakterze trenera/eksperta w zakresie przeciwdziałania nierównościom i dyskryminacji, rozumianym jako prowadzenie działalności trenerskiej w okresie obejmującym co najmniej 24 miesiące kalendarzowe (niekoniecznie ciągłe), w ciągu ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert.
3. W ramach tego okresu trener/ekspert powinien mieć udokumentowane przeprowadzenie minimum 60 godzin doradztwa, szkoleń lub wdrażania najlepszych praktyk w **zakresie przeciwdziałania nierównościom i dyskryminacji** w okresie 3 lat przed terminem składania ofert.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Data rozpoczęcia świadczenia wsparcia (miesiąc/rok) | Data zakończenia świadczenia wsparcia (miesiąc/rok) | Nazwa podmiotu na rzecz, którego realizowano wsparcie | Tematyka prowadzonego  doradztwa/szkoleń/wdrożenia | Łączna liczba godzin zrealizowanego wsparcia |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |

............................ dnia .......................

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

Podpis i pieczęć osoby(ób) uprawnionej(ych)

do reprezentowania Wykonawcy

**CZĘŚĆ 2.**

**Potwierdzam, iż ……………………………………………………………**

**(imię i nazwisko trenera/trenerki 1)[[2]](#footnote-2)**

Posiada:

1. Wykształcenie wyższe,
2. minimum 2-letnie doświadczenie zawodowe w charakterze trenera/ eksperta w zakresie zarzadzania zmianą, rozumianym jako prowadzenie działalności trenerskiej w okresie obejmującym co najmniej 24 miesiące kalendarzowe (niekoniecznie ciągłe), w ciągu ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert.
3. W ramach tego okresu trener powinien mieć udokumentowane przeprowadzenie minimum 100 godzin doradztwa, szkoleń lub wdrażania rozwiązań **z zakresu zarzadzania zmianą** rozumiane jako świadczenie usług w okresie 3 lat przed terminem składania ofert.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Data rozpoczęcia świadczenia wsparcia (miesiąc/rok) | Data zakończenia świadczenia wsparcia (miesiąc/rok) | Nazwa podmiotu na rzecz, którego realizowano wsparcie | Tematyka prowadzonego  doradztwa/szkoleń/wdrożenia | Łączna liczba godzin zrealizowanego wsparcia |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |

............................ dnia .......................

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

Podpis i pieczęć osoby(ób) uprawnionej(ych)

do reprezentowania Wykonawcy

**CZĘŚĆ 3.**

**Potwierdzam, iż ……………………………………………………………**

**(imię i nazwisko trenera/trenerki 1)[[3]](#footnote-3)**

Posiada:

1. Wykształcenie wyższe,
2. minimum 2-letnie doświadczenie zawodowe w charakterze trenera/ eksperta w zakresie rozwiązań prawnych i narzędzi w obszarze polityki równych szans kobiet i mężczyzn, rozumianym jako prowadzenie działalności trenerskiej w okresie obejmującym co najmniej 24 miesiące kalendarzowe (niekoniecznie ciągłe), w ciągu ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert.
3. W ramach tego okresu trener powinien mieć udokumentowane przeprowadzenie minimum 100 godzin doradztwa, szkoleń lub wdrażania **rozwiązań prawnych i narzędzi w obszarze polityki równych szans kobiet i mężczyzn** rozumiane jako świadczenie usług w okresie 3 lat przed terminem składania ofert

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Data rozpoczęcia świadczenia wsparcia (miesiąc/rok) | Data zakończenia świadczenia wsparcia (miesiąc/rok) | Nazwa podmiotu na rzecz, którego realizowano wsparcie | Tematyka prowadzonego  doradztwa/szkoleń/wdrożenia | Łączna liczba godzin zrealizowanego wsparcia |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |

............................ dnia .......................

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

Podpis i pieczęć osoby(ób) uprawnionej(ych)

do reprezentowania Wykonawcy

1. Jeśli Wykonawca wskazuje więcej niż jednego trenera należy tabelę powielić dla każdego z nich. [↑](#footnote-ref-1)
2. Jeśli Wykonawca wskazuje więcej niż jednego trenera należy tabelę powielić dla każdego z nich. [↑](#footnote-ref-2)
3. Jeśli Wykonawca wskazuje więcej niż jednego trenera należy tabelę powielić dla każdego z nich. [↑](#footnote-ref-3)