**Załącznik nr 4b**

**do Zapytania Ofertowego nr 3.MPS.ŚK.URZ**

**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 w ramach projektu pn. „Akademia umiejętności komputerowych” – na co wyraziłem zgodę;
2. deklaruję moją gotowość do realizacji zadań Trenera w ramach w/w zamówienia;
3. posiadam wykształcenie i/lub kwalifikacje zawodowe potwierdzające przygotowanie do prowadzenia szkoleń zgodnych z zakresem tematycznym przedmiotu zamówienia, tj. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….. ,
4. w okresie pięciu (5) lat przed upływem terminu składania ofert przeprowadziłam(em) w sposób należyty szkolenia/warsztaty dla osób dorosłych w wymiarze co najmniej 150 godzin szkoleniowych, w tym 50 godzin szkoleniowych w obszarze kompetencji cyfrowych;
5. na doświadczenie, o którym mowa pkt 4 powyżej składają się poniższe szkolenia/warsztaty:

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

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

(nazwa miejscowości) (data) (podpis Trenera)