

Załącznik nr 6

Wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia wraz z opisem doświadczenia

Nazwa Wykonawcy	
NIP	
Adres siedziby	

Wykaz minimalnego wymaganego doświadczenia osób skierowanych do realizacji zamówienia (dotyczy części 1-2)

Proszę wykazać w poniższych tabelach, że dysponują Państwo min. 1 osobą, która zostanie skierowana do realizacji zamówienia i która spełnia łącznie następujące warunki:

a) Wykształcenie:

- wykształcenie wyższe magisterskie lub licencjackie na kierunku pedagogika, pedagogika specjalna, psychologia, resocjalizacja, socjologia, edukacja wczesnoszkolna lub innym kierunku pokrewnym związanym ze wsparciem rozwoju dzieci i młodzieży
- lub
- wykształcenie wyższe magisterskie lub licencjackie na kierunku innym niż wskazane powyżej oraz ukończone kursy w zakresie związanym ze wsparciem rozwoju dzieci i młodzieży, określonym dla danej części zamówienia,
- w przypadku realizacji zajęć o charakterze rozwojowym/motywacyjnym, tj. części 2 zamówienia – wykształcenie wyższe magisterskie lub licencjackie zgodnie z wymaganiami powyżej oraz dodatkowo ukończony kurs trenera TUS.

Lp.	Nazwa szkolenia	Imię i nazwisko osoby wyznaczonej do prowadzenia szkolenia	Wykształcenie	Kierunek studiów	Ukończone kursy w zakresie związanym ze wsparciem rozwoju dzieci i młodzieży, określonym dla danej części zamówienia (proszę wymienić, jeżeli dotyczy)
Część 1	Warsztaty rozwijające umiejętność uczenia się dla kl. IV-VI i kl. VII-VIII				
Część 2	Zajęcia z psychologiem dla uczniów				

b) Doświadczenie zawodowe:

- Co najmniej 3-letnie doświadczenie zawodowe w wymiarze minimum 10 godzin tygodniowo w okresie ostatnich 5 lat:
 - jako pedagog, pedagog specjalny, psycholog, terapeuta pedagogiczny, trener TUS lub osoba realizująca wsparcie psychologiczno-pedagogiczne w szkole, przedszkolu, placówce oświatowej, organizacji pozarządowej lub w innym podmiocie, którego działalność obejmuje wsparcie dzieci i młodzieży, w tym dzieci o specjalnych potrzebach edukacyjnych
- lub
 - jako nauczyciel w szkole, przedszkolu, placówce oświatowej lub innym podmiocie realizującym działania edukacyjne i wychowawcze wobec dzieci i młodzieży
- lub
 - jako nauczyciel akademicki, doradca metodyczny, wykładowca, edukator, trener, coach lub mentor prowadzący zajęcia, warsztaty lub szkolenia m.in. dla dzieci i młodzieży, w szczególności z zakresu: rozwoju psychospołecznego, kompetencji emocjonalnych, motywacji, komunikacji interpersonalnej, rozwiązywania konfliktów, treningu umiejętności społecznych (TUS), rozwijania kreatywności, technik uczenia się i koncentracji, edukacji ekologicznej.

Lp.	Nazwa szkolenia	Imię i nazwisko osoby wyznaczonej do prowadzenia szkolenia	Okres zdobywania doświadczenia od-do w formacie dzień-miesiąc-rok (co najmniej 3 lata w okresie ostatnich 5 lat)	Nazwa podmiotu, w którym zdobywano doświadczenie	Opis doświadczenia: pełniona funkcja/stanowisko	Wymiar godzinowy zaangażowania tygodniowo
Część 1	Warsztaty rozwijające umiejętność uczenia się dla kl. IV-VI i kl. VII-VIII					
Część 2	Zajęcia z psychologiem dla uczniów					

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadomy odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

(miejscowość, data)

(podpis Wykonawcy)