**Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego nr 02/NS/2026**

**ŻYCIORYS ZAWODOWY[[1]](#footnote-1)**

1. Nazwisko:

2. Imię:

3. Wykształcenie:

|  |  |
| --- | --- |
| Instytucja |  |
| Data: od (miesiąc/rok) do (miesiąc/rok) |  |
| Uzyskane stopnie lub dyplomy: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Instytucja |  |
| Data: od (miesiąc/rok) do (miesiąc/rok) |  |
| Uzyskane stopnie lub dyplomy: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Instytucja |  |
| Data: od (miesiąc/rok) do (miesiąc/rok) |  |
| Uzyskane stopnie lub dyplomy: |  |

4. Członkostwo w organizacjach:

a)

b)

c)

…..

5. Obecne stanowisko (z uwzględnieniem zaangażowania w realizację innych projektów współfinansowanych ze środków UE): ………………………………………………………………………………………………………

6. Przebieg pracy zawodowej:

|  |  |
| --- | --- |
| Daty: od (m-c/rok) do (m-c/rok) |  |
| Miejsce |  |
| Firma |  |
| Stanowisko |  |
| Opis |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Daty: od (m-c/rok) do (m-c/rok) |  |
| Miejsce |  |
| Firma |  |
| Stanowisko |  |
| Opis |  |

7. Realizacja usług szkoleniowych/egzaminów:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa usługi (rodzaj szkolenia/ kursu/egzaminu) | Instytucja/ dla której przeprowadzono usługę | Okres realizacji (od – do) | Liczba godzin/  egzaminów |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

8. Odbyte szkolenia:

a)

b)

c)

….

9. Inne umiejętności:

a)

b)

c)

……

10. Posiadane licencje zawodowe, uprawnienia :

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa licencji/uprawnienia |  |
| Data nadania |  |
| Organ, który wydał decyzję o nadaniu licencji |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa licencji/uprawnienia |  |
| Data nadania |  |
| Organ, który wydał decyzję o nadaniu licencji |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa licencji/uprawnienia |  |
| Data nadania |  |
| Organ, który wydał decyzję o nadaniu licencji |  |

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru wykonawcy (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO)).*

……………………………………. …………………………………….

*Czytelny Podpis Wykonawcy* Czy*telny podpis trenera/doradcy*

1. Istnieje możliwość zwiększenia liczby wierszy w każdym z punktów bez zmiany struktury dokumentu [↑](#footnote-ref-1)