



Załącznik nr 7 do SIWZ

.....

Nazwa i adres Wykonawcy/

Wykonawców występujących wspólnie

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ

W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

Ubiegając się o zamówienie publiczne na: „Zorganizowanie i przeprowadzenie szkoleń i warsztatów dla uczestników projektu systemowego pn. „Czas na aktywność w gminie Krempna” w celu wykazania spełniania warunku opisanego w pkt 7.1.3 SIWZ przedstawiamy wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia.

1. Trening kompetencji i umiejętności społecznych

Do wykazu załączamy dokumenty potwierdzające, dyplomy ukończenia studiów wyższych magisterskich w określonych specjalnościach, referencje, świadectwa pracy potwierdzające staż pracy trenera

Imię i nazwisko	Funkcja	Zrealizował co najmniej 200 godzin dydaktycznych (gdzie 1 godzina dydaktyczna obejmuje 45 minut zegarowych), w zakresie Treningów kompetencji społecznych	Wykształceni e wyższe psychologiczne lub pedagogiczne lub socjologiczne i uprawnienia pedagogiczne	Doświadczeni e na stanowisku trenera.	Informacja o podstawie do dysponowania
	Trener	SPEŁNIA/ NIE SPEŁNIA*	POSIADA/ NIE POSIADA*	NIE DOTYCZY	Polegam na własnym potencjale / Polegam na potencjale innych podmiotów **
	Trener	SPEŁNIA/ NIE SPEŁNIA*	POSIADA/ NIE POSIADA*	NIE DOTYCZY	Polegam na własnym potencjale / Polegam na potencjale



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

					innych podmiotów **
--	--	--	--	--	---------------------

2. Kursy zawodowe

Do wykazu załączamy dokumenty potwierdzające przygotowanie w określonych specjalnościach, referencje, świadectwa pracy potwierdzające staż pracy trenerów

Imię i nazwisko	Funkcja	Wykształcenie, przygotowanie w określonych specjalnościach	Doświadczenie na stanowisku trenera co najmniej 2 lata, wykształcenie kierunkowe, uprawnienia pedagogiczne.	Informacja o podstawie do dysponowania
	Trener-kurs wikliniarstwo z bukiciarstwem użytkowym	POSIADA/ NIE POSIADA*	SPEŁNIA/NIE SPEŁNIA*	Polegam na własnym potencjale / Polegam na potencjale innych podmiotów **
	Trener - Technolog robót wykończeniowych	POSIADA/ NIE POSIADA*	SPEŁNIA/NIE SPEŁNIA*	Polegam na własnym potencjale / Polegam na potencjale innych podmiotów **

3. Trening pracy

Do wykazu załączamy dokumenty potwierdzające, dyplomy ukończenia studiów wyższych magisterskich, studiów podyplomowych, referencje, świadectwa pracy potwierdzające staż pracy trenera

Imię i nazwisko	Funkcja	Zrealizował co najmniej 200 godzin dydaktycznych (gdzie 1 godzina dydaktyczna obejmuje 45 minut zegarowych), w zakresie Treningów pracy	Wykształcenie wyższe, studia podyplomowe w zakresie doradztwa zawodowego, uprawnienia pedagogiczne	Doświadczenie na stanowisku trenera.	Informacja o podstawie do dysponowania
	Trener	SPEŁNIA/ NIE SPEŁNIA*	POSIADA/ NIE POSIADA*	NIE DOTYCZY	Polegam na własnym



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

					potencjale / Polegam na potencjale innych podmiotów **
	Trener	SPEŁNIA/ NIE SPEŁNIA*	POSIADA/ NIE POSIADA*	NIE DOTYCZY	Polegam na własnym potencjale / Polegam na potencjale innych podmiotów **

* Niepotrzebne skreślić

** Niepotrzebne skreślić, jeżeli Wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował osobami niezbędnymi do realizacji zamówienia przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji osób na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

.....
(miejsce i data)

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej
(podpisy i pieczęcie osób uprawnionych)
do podpisania oferty