PF.261.10.2021.ES Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

**WYKAZ OSÓB**

**Składając ofertę na zapytanie ofertowe** **pn.: „usługi trenerskie/ moderatorskie” w formie spotkań online w ramach sieciowania podkarpackich podmiotów ekonomii społecznej obejmujacych warsztaty terapii zajęciowej w imieniu:**

**…………………………………………………………………………………………………  
*(pełna nazwa Wykonawcy)***

**oświadczam, że następująca osoba będzie skierowana do realizacji niniejszego zamówienia:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko trenera** | **Wykształcenie** | **Doświadczenie** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobą** |
| 1. |  | * Wykształcenie wyższe; pedagog /lub socjoterapeuta /lub psycholog | * 2 – letnie doświadczenie w zakresie prowadzenia szkoleń/warsztatów dotyczących komunikacji współpracy  z rodzicami podopiecznych  z niepełnosprawnościami * posiadać co najmniej 50 h doświadczenia  w zakresie prowadzenia szkoleń/warsztatów zgodnych z tematyką spotkania sieciującego *(w tabeli poniżej należy wpisać podmiot na rzecz którego zostały wykonane usługi, nazwę szkolenia/warsztatu/seminarium, okres w którym wykonano usługę liczbę godzin szkoleń)* | Podstawa dysponowania osobą:\*  - umowa o pracę,  - umowa zlecenie,  - umowa o dzieło,  - właściciel (osoba fizyczna prowadzaca działalność gospodarczą),  - inne ( podać jakie):  ……………………… |
| **Lp.** | **Podmiot na rzecz którego usługi zostały wykonane/**  **są wykonywane** | **Nazwa szkolenia/warsztatu/seminarium(proszę szczegółowo wpisać/wyjaśnić czego dokładnie dane szkolenie/warsztat/seminarium dotyczyło i jakie dokładnie narzędzia online omawiano podczas szkoleń)** | **Okres wykonywania usług**  **(data rozpoczęcia i zakończenia)** | **Liczba godzin szkoleń/warsztatów/seminariów** |
| **1.** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\*Niepotrzebne skreślić

……………………. ……………………………………………………………

Miejscowość , data podpis osoby/osób uprawnionych do występowania   
 w imieniu Wykonawcy