



**Załącznik nr 2 – Kwalifikacje zawodowe i doświadczenie osób wyznaczonych do realizacji zamówienia**

.....  
(Nazwa i adres Wykonawcy)

**KWALIFIKACJE ZAWODOWE I DOŚWIADCZENIE OSÓB WYZNACZONYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

w ramach zapytania ofertowego nr .....

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe oświadczam(my), że osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, wymieniona w niniejszym załączniku, posiada doświadczenie zgodne z zapytaniem ofertowym tj.

- 1) posiada udokumentowane doświadczenie w prowadzeniu lekcji, zajęć, szkoleń lub warsztatów w wymiarze minimum 50 godzin szkoleniowych w ciągu ostatnich 3 lat (**udokumentowane poprzez np. zaświadczenia, referencje, protokoły zdawczo-odbiorcze zawierające liczbę przeprowadzonych godzin**) co przedstawia poniższa tabela oraz co potwierdzają dokumenty dołączone do oferty.
- 2) Ponadto oświadczam iż osoba wyznaczona do realizacji zadania posiada kompetencje:

**METODYCZNE:**

- a) Posiadanie wiedzy i umiejętności w zakresie prowadzenia szkoleń dla osób dorosłych, w tym:
  - budowania relacji z uczestnikami szkolenia i między nimi;
  - dostosowania metod szkolenia do potrzeb uczestników grupy;
- b) Znajomość metodyki uczenia osób dorosłych.
- c) Umiejętność przekazywania wiedzy i kształtowania kompetencji cyfrowych ze szczególnym naciskiem na zastosowania praktyczne.
- d) Znajomość scenariuszy szkoleń w obszarach objętych projektem grantowym i umiejętność ich wykorzystania.
- e) Umiejętność przygotowywania i modyfikacji scenariuszy szkoleń.

**TECHNICZNE:**

- b) Umiejętność obsługi komputera, urządzeń peryferyjnych (drukarka, rzutnik itp.) oraz urządzeń mobilnych (laptopy, tablety, smartfony).
- c) Umiejętność korzystania z Internetu.
- d) Umiejętność korzystania z informacji i z danych w Internecie.
- e) Umiejętność komunikacji z wykorzystaniem technologii cyfrowych.
- f) Umiejętność tworzenia treści cyfrowych.
- g) Umiejętność ochrony urządzeń, treści cyfrowych oraz danych osobowych.
- h) Umiejętność rozwiązywania problemów technicznych.

Imię i nazwisko osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia	.....	
Termin szkolenia/warsztatów/zajęć	Podmiot na rzecz którego prowadzona była usługa	Liczba godzin



<b>Razem</b>		

- Wykonawca może wnioskować o dokonanie zmiany osoby posiadającej stosowne kwalifikacje w następujących przypadkach:
  - zdarzeń losowych uniemożliwiających wykonywanie czynności w ramach zamówienia,
  - nie wywiązywania się tej osoby z obowiązków wynikających z umowy.
- Zamawiający ma prawo żądać od Wykonawcy zmiany konkretnej osoby, jeśli uzna, że nie spełnia ona w sposób należyty obowiązków wynikających z umowy.
- Wykonawca w przypadkach wymienionych w pkt. 1 i 2 zobowiązany jest zapewnić zastępstwo przez osobę legitymującą się co najmniej kwalifikacjami, o których mowa w punkcie: Warunki udziału w postępowaniu, po uprzedniej zgodzie Zamawiającego.
- Zamawiający, ma prawo do weryfikacji danych podanych w załączniku.
- Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

....., dnia.....

.....  
(czytelny podpis osoby upoważnionej)