*Załącznik nr 3 –Wykaz-wiedza i doświadczenie osób zaangażowanych*

...................................................................................

 *(Nazwa i adres Wykonawcy)*

KWALIFIKACJE ZAWODOWE I DOŚWIADCZENIE WYZNACZONYCH OSÓB DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA
w ramach zapytania ofertowego nr **ED.042.3.1.2018**

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:**

* 1. 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;

1. Znajomość metodyki uczenia osób dorosłych.
2. Umiejętność przekazywania wiedzy i kształtowania kompetencji cyfrowych ze szczególnym naciskiem na zastosowania praktyczne.
3. Znajomość scenariuszy szkoleń w obszarach objętych projektem grantowym i umiejętność ich wykorzystania.
4. Umiejętność przygotowywania i modyfikacji scenariuszy szkoleń.

**TECHNICZNE:**

1. Umiejętność obsługi komputera, urządzeń peryferyjnych (drukarka, rzutnik itp.) oraz urządzeń mobilnych (laptopy, tablety, smartfony).
2. Umiejętność korzystania z Internetu.
3. Umiejętność korzystania z informacji i z danych
w Internecie.
4. Umiejętność komunikacji z wykorzystaniem technologii cyfrowych.
5. Umiejętność tworzenia treści cyfrowych.
6. Umiejętność ochrony urządzeń, treści cyfrowych oraz danych osobowych.
7. 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**  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **razem** |  |

1. 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,
1. Zamawiający ma prawo żądać od Wykonawcy zmiany konkretnej osoby, jeśli uzna, że nie spełnia ona w sposób należyty obowiązków wynikających z umowy,
2. 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.
3. Zamawiający, ma prawo do weryfikacji danych podanych w załączniku.
4. Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

..……………… dnia…………………………………………………………………..

 *(czytelny podpis osoby upoważnionej)*