*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**

**na usługę przeprowadzenia szkoleń podnoszących**

**kompetencje cyfrowe uczestników projektu pn.:**

**„Podniesienie kompetencji cyfrowych mieszkańców województwa kujawsko-pomorskiego i łódzkiego”.**

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:

a. METODYCZNE:

1. Umiejętność budowania relacji z uczestnikami szkolenia i między nimi.

2. Umiejętność dostosowania metod szkolenia do potrzeb uczestników grupy.

3. Wykorzystania scenariuszy szkoleń w procesie dydaktycznym.

4. Umiejętność motywowania uczestników.

b. 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.

**Przeprowadzoną liczbę godzin szkoleniowych przedstawia poniższa tabela oraz potwierdzają dokumenty dołączone do składanej oferty (np. referencje, zaświadczenia, protokoły odbioru) .**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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)*