# Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego numer 1/PFON/POWER/2.16/W/2020

…………………………………………………. ……………………………..

Dane teleadresowe Wykonawcy miejscowość, data

Informacja nt wykształcenia oraz wykaz doświadczenia zawodowego i /lub społecznego w **zakresach wskazanych w zapytaniu ofertowym nr** 1/PFON/POWER/2.16//W/2020

## Załącznik należy złożyć dla każdego/-ej Trenera/-ki oddzielnie

## Imię i nazwisko Trenera/-ki:

……………………………………………………………………………………………

Informacja dot. wykształcenia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Jednostka edukacyjna | Kierunek/specjalizacja/zawód itp. | Uzyskany tytuł |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

Informacja dot. doświadczenia w realizacji szkoleń:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Temat szkoleń/ zakres wykonywanych zadań | Pracodawca/ zleceniodawca | Okres realizacji szkolenia i **liczba godzin szkoleniowych** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |

Informacja dot. Doświadczenia zawodowego i/lub społecznego w organizacjach pozarządowych działających na rzecz osób z niepełnosprawnościami:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Stanowisko / zakres wykonywanych zadań | Pracodawca/ organizacja | Okres zatrudnienia/ działalności |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

Informacja dot. Udziału w ciałach doradczych i konsultacyjnych w tematyce osób z niepełnosprawnościami:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa ciała doradczego lub konsultacyjnego | Działające w ramach/ przy jednostce | Okres członkostwa/ działania |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

W razie konieczności należy dodać wiersze w tabelach.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu zamówienia zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

……………………………………………

Podpis Trenera/-ki