**........................................................** Załącznik nr 3

 *(pieczęć Wykonawcy)* do zapytania ofertowego AG.271.1.1.2019  **Doświadczenie osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia**

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:
3. METODYCZNE:
4. Umiejętność budowania relacji z uczestnikami szkolenia i między nimi.
5. Umiejętność dostosowania metod szkolenia do potrzeb uczestników grupy.
6. Wykorzystania scenariuszy szkoleń w procesie dydaktycznym.
7. Umiejętność motywowania uczestników.
8. TECHNICZNE:
9. Umiejętność obsługi komputera, urządzeń peryferyjnych (drukarka, rzutnik itp.) oraz urządzeń mobilnych (laptopy, tablety, smartfony).
10. Umiejętność korzystania z Internetu.
11. Umiejętność korzystania z informacji i z danych w Internecie.
12. Umiejętność komunikacji z wykorzystaniem technologii cyfrowych.
13. Umiejętność tworzenia treści cyfrowych.
14. Umiejętność ochrony urządzeń, treści cyfrowych oraz danych osobowych.
15. 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. Zamawiający, ma prawo do weryfikacji danych podanych w załączniku.
2. Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

 …………………………………… ……………………………….…………………........

 Miejscowość i data Czytelny podpis osoby upoważnionej