Załącznik nr 2

**ŻYCIORYS ZAWODOWY**

*(W razie potrzeby prosimy powielać wiersze tabeli)*

1. **Imię:**
2. **Nazwisko:**
3. **Poziom i kierunek wykształcenia:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wykształcenie** | **Uzyskany tytuł** | **Kierunek/specjalność** | **Rok ukończenia** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**4. Ukończone szkolenia, kursy, studia podyplomowe (w zakresie zagadnień powiązanych z przedmiotem oferty):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Temat kursu, szkolenia** | **Czas trwania (liczba godzin)** | **Rok ukończenia** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**5. Doświadczenie zawodowe:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Okres zatrudnienia** | **Miejscowość** | **Firma** | **Stanowisko/zakres obowiązków** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**6. Posiadane uprawnienia :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa uprawnienia** | **Data nadania** | **Organ, który wydał decyzję o nadanie uprawnienia** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**7. Wykaz doświadczenia w zakresie zagadnień powiązanych z realizacją szkolenia (proszę wskazać tytuł szkolenia): ………………………………………………………………………………………………………… (w przypadku składania oferty na więcej niż jedno szkolenie należy odpowiednio powielić punkt 7)**

1. Minimum 2 letnie doświadczenie zawodowe w zakresie szkolenia, którego dotyczy oferta (należy wstawić znak X we właściwej rubryce):

|  |  |
| --- | --- |
|  | od 2 lat do 5 lat |
|  | powyżej 5 lat |

1. Liczba godzin szkoleniowych z zakresu szkolenia, którego dotyczy oferta (należy wstawić znak X we właściwej rubryce):

|  |  |
| --- | --- |
|  | poniżej 200 |
|  | powyżej 200 |

1. Liczba zrealizowanych godzin szkoleniowych w zakresie tematyki szkolenia wskazanego w zapytaniu ofertowym skierowanych do osób z otoczenia osób niepełnosprawnych lub dla osób niepełnosprawnych (wykazane a nieudokumentowane godziny szkoleniowe, nie będą podlegały ocenie) (należy wstawić znak X we właściwej rubryce):

|  |  |
| --- | --- |
|  | poniżej 200 |
|  | powyżej 200 |

1. Wykaz zrealizowanych usług szkoleniowych z zakresu związanego z zapytaniem ofertowym.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi** | **Termin realizacji usługi (data rozpoczęcia i zakończenia)** | **Liczba godzin** | **Nazwa i adres odbiorcy usługi** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

1. Posiadany stopień naukowy: …………………………………………………………………………………

Niniejszym wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Zamawiającego podanych powyżej danych.

*„Zgodnie z ustawą o ochronie* ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych *wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb zapytania ofertowego”.*

…………..…………………., dnia…………………….

………….…………………………………….…

(czytelny podpis)