*Załącznik nr 3a do Zapytania ofertowego nr* **3*/11.4.3/2019*** ………………………………………………………………

**dotyczy cz. I** *Miejscowość, data*

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

*Dane Wykonawcy*

**Potencjał Wykonawcy - wykaz kadry przewidzianej do prowadzenia szkoleń TiK**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i Nazwisko | Poziom wykształcenia, uzyskany tytuł, kwalifikacje, nazwa ukończonych kursów/uzyskanych uprawnień | Doświadczenie w realizacji szkoleń TiK | Dla kogo/Liczba uczestników | Podstawa dysponowania daną osobą (forma zatrudnienia, świadczenia pracy) |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |

*Istnieje możliwość zwiększenia liczby wierszy w tabeli.*

Oświadczam, że wykazani trenerzy nie są pracownikami Zamawiającego i/lub Partnerów Projektu, tj. nie są przez Zamawiającego i/lub Partnerów Projektu zatrudnieni na podstawie stosunku pracy.

 ………………………………………….

 *czytelny podpis Wykonawcy*

*Załącznik nr 3b do Zapytania ofertowego nr* **3*/11.4.3/2019*** ………………………………………………………………

**dotyczy cz. II** *Miejscowość, data*

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

*Dane Wykonawcy*

**Potencjał Wykonawcy - wykaz kadry przewidzianej do przeprowadzenie egzaminów ECCC lub równoważnych**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i Nazwisko | Poziom wykształcenia, uzyskany tytuł, kwalifikacje, nazwa ukończonych kursów/uzyskanych uprawnień | Doświadczenie w realizacji egzaminów ECCC lub równoważnych | Dla kogo/Liczba przeegzaminowanych | Podstawa dysponowania daną osobą (forma zatrudnienia, świadczenia pracy) |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |

*Istnieje możliwość zwiększenia liczby wierszy w tabeli.*

Oświadczam, że wykazani egzaminatorzy nie są pracownikami Zamawiającego i/lub Partnerów Projektu, tj. nie są przez Zamawiającego i/lub Partnerów Projektu zatrudnieni na podstawie stosunku pracy.

 ………………………………………….

 *czytelny podpis Wykonawcy*