**WYKAZ DORADCÓW PRZEWIDZIANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**Projekt „Młodzi na swoim” realizowany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Działanie 1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy – projekty konkursowe,   
Poddziałanie 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego,   
mających na celu weryfikację predyspozycji samodzielnego założenia i prowadzenia działalności gospodarczej oraz określenie potrzeb szkoleniowych Kandydata/tki.**

Oświadczamy, że do realizacji niniejszego zamówienia dysponujemy/będziemy dysponować następującymi osobami:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Wykształcenie** (tytuł, kierunek  i specjalność, studia podyplomowe, szkolenia, kursy) | **Doświadczenie zawodowe doradcy:**  Proszę wykazać: co najmniej 2**-**letnie doświadczenie w zakresie doradztwa/poradnictwa zawodowego lub/i w prowadzeniu firmy świadczącej usługi doradztwa zawodowego (proszę o wykazanie podmiotu na rzecz którego świadczone były usługi doradztwa zawodowego, okres realizacji usługi od…do…) jak również posiadać kompetencje społeczne i metodyczne związane z kształceniem osób dorosłych ( ukończony m in. 60 godzinny kurs dydaktyczny lub przygotowujący do kształcenia dorosłych lub wykazanie doświadczenia w kształceniu dorosłych min. 750 godzin). | **Informacja  o podstawie do dysponowania tymi osobami**:  Pracownik/inne  np. umowa zlecenie |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *…………………………………………*  *miejscowość i data* | *……………………………………………*  *podpis osób(-y) uprawnionej do składania  oświadczenia woli w imieniu wykonawcy* |