GOPS.FK.271.2.2019.KK **Załącznik nr 3**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia na:

**zorganizowanie i przeprowadzenie szkoleń, warsztatów dla 15 uczestników projektu „Czas na zmianę” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej 11. Rozwój Lokalny Kierowany przez Społeczność Działania 11.1 Włączenie społeczne na obszarach objętych LSR, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020**

**WYKAZ KADRY TRENERSKIEJ Z DOŚWIADCZENIEM ODPOWIEDZIALNEJ ZA REALIZACJĘ ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje** | **Wykształcenie** | **Doświadczenie (liczba przeprowadzonych szkoleń)** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |

 ……………………………………………………….

 pieczęć i podpis osoby upoważnionej