**Załącznik nr 1**

**Wykaz doświadczenia**

|  |  |
| --- | --- |
| **Warunki udziału w postępowaniu** | *Proszę wypisać:*  *imię i nazwisko trenera,*  *nazwy szkoleń, daty szkoleń,*  *zamawiającego szkolenia i liczbę godzin.* |
| 50 h zegarowych warsztatów online lub offline dla kadr kultury przeprowadzone od dnia 1.01.2019 |  |
| Warsztat nr 1 online dla kadr kultury z zakresu Projektowanie działań online w oparciu o diagnozę lokalną, przeprowadzony od dnia 1.01.2019 |  |
| Warsztat nr 2 online dla kadr kultury z zakresu Projektowanie działań online w oparciu o diagnozę lokalną od dnia 1.01.2019 |  |
| Warsztat nr 3 online dla kadr kultury z zakresu Projektowanie działań online w oparciu o diagnozę lokalnąod dnia 1.01.2019 |  |
| Warsztat online lub offline dla kadr kultury o długości 6h zegarowych lub dłuższy od dnia 1.01.2019 |  |