**Załącznik nr 6 do SWZ**

**WYKAZ OSÓB**

**Część nr 1 – warsztaty z komunikacji w edukacji**

dokument składany w odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego,

wymagany na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu – 8.2.4.1. ppkt b) SWZ\*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Doświadczenie trenera: przedmiot (tematyka) przeprowadzonego szkolenia/warsztatów** | **Data przeprowadzenia szkolenia** | **Nazwa oraz adres podmiotu/instytucji, dla której zostało przeprowadzone szkolenie** | **Szkolenie przeprowadzone dla uczestników – studentów uczelni wyższej**  **[należy wpisać: TAK / NIE]** | **Podstawa do dysponowania przez Wykonawcę wskazanym trenerem** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |

**IMIĘ I NAZWISKO TRENERA ………………………………………………………………. \*\***

**\* szczegółowy opis wymogów dotyczący składanego wykazu zawarte zostały w pkt 10.2.4. SWZ**

**\*\* wykaz osób składany na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu musi dotyczyć trenera wskazanego przez Wykonawcę w treści oferty – formularz oferty (Załącznik nr 2 do SWZ) w pkt 5.1.**

*UWAGA ! –dokument wymaga, pod rygorem nieważności, zachowania złożenia w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*

**Załącznik nr 6 do SWZ**

**WYKAZ OSÓB**

**Część nr 2 – warsztaty z kreatywności**

dokument składany w odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego,

wymagany na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu – 8.2.4.2. ppkt b) SWZ\*

**IMIĘ I NAZWISKO TRENERA ………………………………………………………………. \*\***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Doświadczenie trenera: przedmiot (tematyka) przeprowadzonego szkolenia/warsztatów** | **Data przeprowadzenia szkolenia** | **Nazwa oraz adres podmiotu/instytucji, dla której zostało przeprowadzone szkolenie** | **Szkolenie przeprowadzone dla uczestników – studentów uczelni wyższej**  **[należy wpisać: TAK / NIE]** | **Podstawa do dysponowania przez Wykonawcę wskazanym trenerem** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |

**\* szczegółowy opis wymogów dotyczący składanego wykazu zawarte zostały w pkt 10.2.4. SWZ**

**\*\* wykaz osób składany na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu musi dotyczyć trenera wskazanego przez Wykonawcę w treści oferty – formularz oferty (Załącznik nr 2 do SWZ) w pkt 5.2.**

*UWAGA ! –dokument wymaga, pod rygorem nieważności, zachowania złożenia w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*

**Załącznik nr 6 do SWZ**

**WYKAZ OSÓB**

**Część nr 3 – warsztaty z IT i grywalizacji**

dokument składany w odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego,

wymagany na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu – 8.2.4.3. ppkt b) SWZ\*

**IMIĘ I NAZWISKO TRENERA ………………………………………………………………. \*\***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Doświadczenie trenera: przedmiot (tematyka) przeprowadzonego szkolenia/warsztatów** | **Data przeprowadzenia szkolenia** | **Nazwa oraz adres podmiotu/instytucji, dla której zostało przeprowadzone szkolenie** | **Szkolenie przeprowadzone dla uczestników – studentów uczelni wyższej**  **[należy wpisać: TAK / NIE]** | **Podstawa do dysponowania przez Wykonawcę wskazanym trenerem** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |

**\* szczegółowy opis wymogów dotyczący składanego wykazu zawarte zostały w pkt 10.2.4. SWZ**

**\*\* wykaz osób składany na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu musi dotyczyć trenera wskazanego przez Wykonawcę w treści oferty – formularz oferty (Załącznik nr 2 do SWZ) w pkt 5.3.**

*UWAGA ! –dokument wymaga, pod rygorem nieważności, zachowania złożenia w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*

**Załącznik nr 6 do SWZ**

**WYKAZ OSÓB**

**Część nr 4 – warsztaty z technik autoprezentacji**

dokument składany w odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego,

wymagany na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu – 8.2.4.4. ppkt b) SWZ\*

**IMIĘ I NAZWISKO TRENERA ………………………………………………………………. \*\***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Doświadczenie trenera: przedmiot (tematyka) przeprowadzonego szkolenia/warsztatów** | **Data przeprowadzenia szkolenia** | **Nazwa oraz adres podmiotu/instytucji, dla której zostało przeprowadzone szkolenie** | **Szkolenie przeprowadzone dla uczestników – studentów uczelni wyższej**  **[należy wpisać: TAK / NIE]** | **Podstawa do dysponowania przez Wykonawcę wskazanym trenerem** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |

**\* szczegółowy opis wymogów dotyczący składanego wykazu zawarte zostały w pkt 10.2.4. SWZ**

**\*\* wykaz osób składany na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu musi dotyczyć trenera wskazanego przez Wykonawcę w treści oferty – formularz oferty (Załącznik nr 2 do SWZ) w pkt 5.4.**

*UWAGA ! –dokument wymaga, pod rygorem nieważności, zachowania złożenia w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*