|  |
| --- |
| Nazwa Wykonawcy, dane adresowe |

**Załącznik nr 6 do SWZ**

**Wykaz osób, które zostaną skierowane do realizacji zamówienia publicznego**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Funkcja pełniona w toku realizacji zamówienia** | **Doświadczenie i kwalifikacje zawodowe** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobą\*\*** |
| **Część 1\* – Zorganizowanie w miejscowości położonej na terenie Polski, atrakcyjnej turystycznie, nad Polskim Morzem, położonej do 700 km od Włoszczowy, 7-dniowego pobytu wspierająco-szkoleniowego dla uczestników projektu i otoczenia pn. ,,PODZIEL SIĘ DOMEM”** | | | | |
| **1** |  | **Pilot/Kierownik** | **Posiada**  **doświadczenie w kierowaniu co najmniej jednym obozem, turnusem, kolonią, wyjazdem lub wczasami**  Nazwa i opis obozu, turnusu, kolonii, wyjazdu lub wczasów (co najmniej kto był uczestnikami, dokąd był obóz, turnus, kolonia, wyjazd lub wczasy)  ………………………………………………………………  Nazwa podmiotu, na rzecz którego obóz, turnus, kolonia, wyjazd lub wczasy został/a zorganizowany/a:  ……………………………………………….………………………………………… |  |
| **2** |  | **Trener** | **Posiada wykształcenie wyższe (psycholog i/lub pedagog i/lub terapeuta)**  **oraz**  **doświadczenie w przeprowadzeniu jednego treningu/ warsztatu/ szkolenia/kursu/grupy wsparcia z zakresu opieki i wychowania dzieci oraz radzenia sobie w sytuacjach trudnych i kryzysowych.**  Nazwa i opistreningu/warsztatu/szkolenia/kursu/grupy wsparcia (co najmniej tytuł i zakres tematyczny) ………………………………………………………  Nazwa podmiotu, na rzecz którego trening/warsztat/szkolenie/kurs/grupa wsparcia został/o wykonane:  ……………………………………………….………………………………………… |  |
| **Część 2\* – Zorganizowanie jednodniowych wyjazdowych grup wsparcia dla uczestników projektu pn. ,,PODZIEL SIĘ DOMEM” do Krakowa.** | | | | |
| **1** |  | **Pilot/Kierownik** | **Posiada doświadczenie w kierowaniu co najmniej jedną całodzienną wycieczką lub wyjazdem**  Nazwa i opis wycieczki i/lub wyjazdu (co najmniej kto był uczestnikami, dokąd była wycieczka/wyjazd)  ………………………………………………………………  Nazwa podmiotu, na rzecz którego wycieczka lub wyjazd został/a zorganizowany/a:  ……………………………………………….………………………………………… |  |
| **2** |  | **Trener** | **Posiada wykształcenie wyższe (psycholog i/lub pedagog i/lub terapeuta)**  **oraz**  **doświadczenie w przeprowadzeniu jednego treningu/ warsztatu/ szkolenia/kursu/grupy wsparcia z zakresu budowania wartości u dzieci i młodzieży lub zaburzenia lękowe u dzieci.**  Nazwa i opistreningu/warsztatu/szkolenia/kursu/grupy wsparcia (co najmniej tytuł i zakres tematyczny) ………………………………………………………  Nazwa podmiotu, na rzecz którego trening/warsztat/szkolenie/kurs/grupa wsparcia został/o wykonane:  ……………………………………………….………………………………………… |  |
| **Część 3\* – Zorganizowanie jednodniowych wyjazdowych grup wsparcia dla uczestników projektu pn. ,,PODZIEL SIĘ DOMEM” do Tarnowskich Gór** | | | | |
| **1** |  | **Pilot/Kierownik** | **Posiada**  **doświadczenie** **w kierowaniu co najmniej jedną całodzienną wycieczką lub wyjazdem**  Nazwa i opis wycieczki lub wyjazdu (co najmniej kto był uczestnikami, dokąd była wycieczka/wyjazd)  ………………………………………………………………  Nazwa podmiotu, na rzecz którego wycieczka lub wyjazd został/a zorganizowany/a:  ……………………………………………….………………………………………… |  |
| **2** |  | **Trener** | **Posiada wykształcenie wyższe (psycholog i/lub pedagog i/lub terapeuta)**  **oraz**  **doświadczenie w przeprowadzeniu jednego treningu/ warsztatu/ szkolenia/kursu/grupy wsparcia z zakresu** **wzmocnienia poczucia satysfakcji z pełnienia funkcji rodziny zastępczej lub słowa mające moc, czyli o sztuce doceniania**  Nazwa i opistreningu/warsztatu/szkolenia/kursu/grupy wsparcia (co najmniej tytuł i zakres tematyczny) ………………………………………………………  Nazwa podmiotu, na rzecz którego trening/warsztat/szkolenie/kurs/grupa wsparcia został/o wykonane:  ……………………………………………….………………………………………… |  |

\* należy podać podstawę do dysponowania osobami wskazanymi w wykazie, np. umowa o pracę, umowa zlecenie, itp. Ponadto jeżeli wykonawca będzie polegał na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków, zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia. W tym celu musi w szczególności przedstawić pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***