**Załącznik nr 6a do SWZ**

**Znak sprawy: MCPS.ZP/KBCH/351-54/2023 TP/U/S**

**Pieczęć (oznaczenie) Wykonawcy**

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia (wzór dla każdego z trenerów realizujących tę część zamówienia) dla pierwszej części zamówienia.**

**Trenerzy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1**. | **Imię i nazwisko trenera** |  |
| Posiadane wykształcenie wyższe II stopnia | **TAK\*/NIE\*** |
| Trener w okresie ostatnich trzech lat, licząc od terminu składania ofert, zrealizował faktycznie szkolenia (w formie stacjonarnej i/lub w formie zdalnej) obejmujące co najmniej 50 godzin dydaktycznych **z zakresu dialogu motywującego** (1 godzina dydaktyczna = 45 minut). | **TAK\*/NIE\*** |
| Informacja o sposobie dysponowania osobą[[1]](#footnote-1) |  |

**\*** niewłaściwe skreślić

**(miejscowość, data) podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie**

**Załącznik nr 6b do SWZ**

**Znak sprawy: MCPS.ZP/KBCH/351-54/2023 TP/U/S**

**Pieczęć (oznaczenie) Wykonawcy**

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia (wzór dla każdego z trenerów realizujących tę część zamówienia) dla drugiej części zamówienia.**

**Trenerzy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Imię i nazwisko trenera** |  |
| Posiadane wykształcenie wyższe II stopnia | **TAK\*/NIE\*** |
| Trener w okresie ostatnich trzech lat, licząc od terminu składania ofert, zrealizował faktycznie szkolenia (w formie stacjonarnej i/lub w formie zdalnej) obejmujące co najmniej 50 godzin dydaktycznych **z zakresu profilaktyki uzależnień i/lub przeciwdziałania przemocy domowej** (dawna nazwa: przemocy w rodzinie) (1 godzina dydaktyczna = 45 minut) | **TAK\*/NIE\*** |
| Informacja o sposobie dysponowania osobą[[2]](#footnote-2) |  |

**\*** niewłaściwe skreślić

**(miejscowość, data) (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie**

**Załącznik nr 6c do SWZ**

**Znak sprawy: MCPS.ZP/KBCH/351-54/2023 TP/U/S**

**Pieczęć (oznaczenie) Wykonawcy**

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia (wzór dla każdego z trenerów realizujących tę część zamówienia) dla trzeciej części zamówienia.**

**Trenerzy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Imię i nazwisko trenera** |  |
| Posiadane wykształcenie wyższe II stopnia | **TAK\*/NIE\*** |
| Trener w okresie ostatnich trzech lat, licząc od terminu składania ofert, zrealizował faktycznie szkolenia (w formie stacjonarnej i/lub w formie zdalnej) obejmujące co najmniej 50 godzin dydaktycznych **z zakresu przeciwdziałania przemocy domowej** (dawna nazwa: przemocy  w rodzinie) (1 godzina dydaktyczna = 45 minut) | **TAK\*/NIE\*** |
| Informacja o sposobie dysponowania osobą[[3]](#footnote-3) |  |

\*niewłaściwe skreślić

**(miejscowość, data) (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie)**

**Załącznik nr 6d do SWZ**

**Znak sprawy: MCPS.ZP/KBCH/351-54/2023 TP/U/S**

**Pieczęć (oznaczenie) Wykonawcy**

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia (wzór dla każdego z trenerów realizujących tę część zamówienia) dla czwartej części zamówienia.**

**Trenerzy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Imię i nazwisko trenera** |  |
| Posiadane wykształcenie wyższe II stopnia | **TAK\*/NIE\*** |
| Trener w okresie ostatnich trzech lat, licząc od terminu składania ofert, zrealizował faktycznie szkolenia (w formie stacjonarnej i/lub w formie zdalnej) obejmujące co najmniej 50 godzin dydaktycznych **z zakresu profilaktyki uzależnień i/lub przeciwdziałania przemocy domowej** (dawna nazwa: przemocy w rodzinie) (1 godzina dydaktyczna = 45 minut). | **TAK\*/NIE\*** |
| Informacja o sposobie dysponowania osobą[[4]](#footnote-4) |  |

\* niewłaściwe skreślić

**(miejscowość, data) (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie)**

**Załącznik nr 6e do SWZ**

**Znak sprawy: MCPS.ZP/KBCH/351-54/2023 TP/U/S**

**Pieczęć (oznaczenie) Wykonawcy**

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia (wzór dla każdego z trenerów realizujących tę część zamówienia) dla piątej części zamówienia.**

**Trenerzy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Imię i nazwisko trenera** |  |
| Posiadane wykształcenie wyższe II stopnia | **TAK\*/NIE\*** |
| Trener w okresie ostatnich trzech lat, licząc od terminu składania ofert, zrealizował faktycznie szkolenia (w formie stacjonarnej i/lub w formie zdalnej) obejmujące co najmniej 50 godzin dydaktycznych **z zakresu profilaktyki uzależnień** (dawna nazwa: przemocy w rodzinie) (1 godzina dydaktyczna = 45 minut). | **TAK\*/NIE\*** |
| Informacja o sposobie dysponowania osobą[[5]](#footnote-5) |  |

\* niewłaściwe skreślić

**(miejscowość, data) (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie**

**Załącznik nr 6f do SWZ**

**Znak sprawy: MCPS.ZP/KBCH/351-54/2023 TP/U/S**

**Pieczęć (oznaczenie) Wykonawcy**

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia (wzór dla każdego z trenerów realizujących tę część zamówienia) dla szóstej części zamówienia.**

**Trenerzy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Imię i nazwisko trenera** |  |
| Posiadane wykształcenie wyższe II stopnia | **TAK\*/NIE\*** |
| Trener w okresie ostatnich trzech lat, licząc od terminu składania ofert, zrealizował faktycznie szkolenia (w formie stacjonarnej i/lub w formie zdalnej) obejmujące co najmniej 50 godzin dydaktycznych **z zakresu profilaktyki uzależnień**  (1 godzina dydaktyczna = 45 minut). | **TAK\*/NIE\*** |
| Informacja o sposobie dysponowania osobą[[6]](#footnote-6) |  |

\* niewłaściwe skreślić

**(miejscowość, data) (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie**

**Załącznik nr 6g do SWZ**

**Znak sprawy: MCPS.ZP/KBCH/351-54/2023 TP/U/S**

**Pieczęć (oznaczenie) Wykonawcy**

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia (wzór dla każdego z trenerów realizujących tę część zamówienia) dla siódmej części zamówienia.**

**Trenerzy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Imię i nazwisko trenera** |  |
| Posiadane wykształcenie wyższe II stopnia | **TAK\*/NIE\*** |
| Trener w okresie ostatnich trzech lat, licząc od terminu składania ofert, zrealizował faktycznie szkolenia (w formie stacjonarnej i/lub w formie zdalnej) obejmujące co najmniej 50 godzin dydaktycznych **z zakresu pracy świetlicy socjoterapeutycznej lub świetlicy środowiskowej lub/i w zakresie socjoterapii** (1 godzina dydaktyczna = 45 minut). | **TAK\*/NIE\*** |
| Trener w okresie ostatnich pięciu lat, licząc od terminu składania ofert, przepracował minimum 3 lata w świetlicy socjoterapeutycznej/środowiskowej jako pracownik merytoryczny (doświadczenie zdobyte na podstawie zawartej umowy o pracę czy umowy cywilnoprawnej) | **TAK\*/NIE\*** |
| Informacja o sposobie dysponowania osobą[[7]](#footnote-7) |  |

\* niewłaściwe skreślić

**(miejscowość, data) (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie**

**Załącznik nr 6h do SWZ**

**Znak sprawy: MCPS.ZP/KBCH/351-54/2023 TP/U/S**

**Pieczęć (oznaczenie) Wykonawcy**

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia (wzór dla każdego z trenerów realizujących tę część zamówienia) dla ósmej części zamówienia.**

**Trenerzy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Imię i nazwisko trenera** |  |
| Posiadane wykształcenie wyższe II stopnia | **TAK\*/NIE\*** |
| Trener w okresie ostatnich trzech lat, licząc od terminu składania ofert, zrealizował faktycznie szkolenia (w formie stacjonarnej i/lub w formie zdalnej) obejmujące co najmniej 50 godzin dydaktycznych **z zakresu z stresu i wypalenia zawodowego** (1 godzina dydaktyczna = 45 minut). | **TAK\*/NIE\*** |
| Informacja o sposobie dysponowania osobą[[8]](#footnote-8) |  |

\* niewłaściwe skreślić

**(miejscowość, data) (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie**

1. Forma zatrudnienia (np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło) lub pisemne zobowiązanie podmiotu do oddania   
   do dyspozycji Wykonawcy osoby wykazywanej w tabeli do wykonywania zamówienia. [↑](#footnote-ref-1)
2. Forma zatrudnienia (np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło) lub pisemne zobowiązanie podmiotu do oddania   
   do dyspozycji Wykonawcy osoby wykazywanej w tabeli do wykonywania zamówienia. [↑](#footnote-ref-2)
3. Forma zatrudnienia (np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło) lub pisemne zobowiązanie podmiotu do oddania   
   do dyspozycji Wykonawcy osoby wykazywanej w tabeli do wykonywania zamówienia. [↑](#footnote-ref-3)
4. Forma zatrudnienia (np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło) lub pisemne zobowiązanie podmiotu do oddania   
   do dyspozycji Wykonawcy osoby wykazywanej w tabeli do wykonywania zamówienia. [↑](#footnote-ref-4)
5. Forma zatrudnienia (np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło) lub pisemne zobowiązanie podmiotu do oddania   
   do dyspozycji Wykonawcy osoby wykazywanej w tabeli do wykonywania zamówienia. [↑](#footnote-ref-5)
6. Forma zatrudnienia (np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło) lub pisemne zobowiązanie podmiotu do oddania   
   do dyspozycji Wykonawcy osoby wykazywanej w tabeli do wykonywania zamówienia. [↑](#footnote-ref-6)
7. Forma zatrudnienia (np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło) lub pisemne zobowiązanie podmiotu do oddania   
   do dyspozycji Wykonawcy osoby wykazywanej w tabeli do wykonywania zamówienia. [↑](#footnote-ref-7)
8. Forma zatrudnienia (np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło) lub pisemne zobowiązanie podmiotu do oddania   
   do dyspozycji Wykonawcy osoby wykazywanej w tabeli do wykonywania zamówienia. [↑](#footnote-ref-8)