**KZ-272-10/20 załącznik nr 7**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pieczęć Wykonawcy

**WYKAZ KADRY TRENERSKIEJ**

**Zadanie 1**

Składając ofertę na:

**Realizację szkoleń podnoszących kompetencje kadry naukowej, dydaktycznej i administracyjnej Uniwersytetu Ekonomicznego w Krakowie pn.: „*Szkolenia z zakresu tutoringu*” – 1 zadanie.**

Szkolenia realizowane w ramach projektu POWER 3.5 Zintegrowany Program Rozwoju Uniwersytetu Ekonomicznego w Krakowie, rekomendowanego do dofinansowania przez Narodowe Centrum Badań i Rozwoju – Instytucję Pośredniczącą w ramach konkursu nr WND-POWR.03.05.00-00-Z217/18 w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014– 2020, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Oś priorytetowa III Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju , Działanie 3.5. Kompleksowe programy szkół wyższych., na podstawie umowy o numerze POWR.03.05.00-00-Z217/18

Przedstawiam **Wykaz osób, skierowanych do realizacji niniejszego zamówienia publicznego:**

**Usługa szkoleniowa dla pracowników Uniwersytetu Ekonomicznego w Krakowie z zakresu tutoringu.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko trenera, który będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia** | **Wymagania zgodnie z par 5 ust. 2 pkt 3 lit b) tiret pierwszy Ogłoszenia o zamówieniu oraz kwalifikacje zawodowe i doświadczenie zawodowe** | **Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami przez Wykonawcę\*** |
| **Trener**  ***1)…………………………*** | * Wskazana osoba posiada dyplom ukończenia studiów wyższych TAK/NIE \*\* * Wskazana osoba posiada doświadczenie zawodowe: obejmujące prowadzenie szkoleń dla dorosłych z zakresu szkolenia tutoringu, w ilości [*minimum 120 godzin szkoleniowych*]: …………………\* godzin szkoleniowych odpowiadających zakresowi przedmiotu zamówienia, w ciągu 3 lat przed upływem terminu składania ofert.   \*(należy podać ilość godzin). | Umowa o pracę  Umowa zlecenie  osobiste świadczenie usługi przez Wykonawcę  Osoba udostępniona przez inny podmiot , tj.  ………………………… |
| **Trener**  **2)………………………….** | * Wskazana osoba posiada dyplom ukończenia studiów wyższych TAK/NIE \*\* * Wskazana osoba posiada doświadczenie zawodowe: obejmujące prowadzenie szkoleń dla dorosłych z zakresu szkolenia tutoringu, w ilości [*minimum 120 godzin szkoleniowych*]: …………………\* godzin szkoleniowych, w ciągu 3 lat przed upływem terminu składania ofert.   \*(należy podać ilość godzin). | Umowa o pracę  Umowa zlecenie  osobiste świadczenie usługi przez Wykonawcę  Osoba udostępniona przez inny podmiot , tj.  ………………………… |

**Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.**

**\*Należy podać podstawę do dysponowania osobami** wskazanymi w wykazie, np. umowa o pracę, umowa zlecenie, osobiste świadczenie usługi przez Wykonawcę 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 lub inny dokument potwierdzający oddanie mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

**\*\* niepotrzebne skreślić**

**W celu potwierdzenia kwalifikacji zawodowych trenerów Wykonawca, przed podpisaniem umowy, zobowiązany jest do przedłożenia kopii dyplomów lub świadectw, poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.**

**Oświadczam/-y**, że wypełniłem/wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

………………… (miejscowość), dnia ………………… r. ……………….………………………………………………………………

Pieczęć firmowa/ (imię i nazwisko)

podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

**KZ-272-10/20 załącznik nr 7**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pieczęć Wykonawcy

**WYKAZ KADRY TRENERSKIEJ**

**Zadanie 2**

Składając ofertę na:

**Realizację szkoleń podnoszących kompetencje kadry naukowej, dydaktycznej i administracyjnej Uniwersytetu Ekonomicznego w Krakowie pn.: „*Szkolenia z zakresu tutoringu*” – 2 zadanie.**

Szkolenia realizowane w ramach projektu POWER 3.5 Zintegrowany Program Rozwoju Uniwersytetu Ekonomicznego w Krakowie, rekomendowanego do dofinansowania przez Narodowe Centrum Badań i Rozwoju – Instytucję Pośredniczącą w ramach konkursu nr WND-POWR.03.05.00-00-Z217/18 w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014– 2020, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Oś priorytetowa III Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju , Działanie 3.5. Kompleksowe programy szkół wyższych., na podstawie umowy o numerze POWR.03.05.00-00-Z217/18

Przedstawiam **Wykaz osób, skierowanych do realizacji niniejszego zamówienia publicznego:**

**Usługa szkoleniowa dla 1 pracownika Uniwersytetu Ekonomicznego w Krakowie z zakresu tutoringu II stopnia** (akredytacja tutorska)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko trenera, który będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia** | **Wymagania zgodnie z par 5 ust. 2 pkt 3 lit b) tiret pierwszy Ogłoszenia o zamówieniu oraz kwalifikacje zawodowe i doświadczenie zawodowe** | **Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami przez Wykonawcę\*** |
| **Trener**  ***1)…………………………*** | * Wskazana osoba posiada dyplom ukończenia studiów wyższych TAK/NIE \*\* * Wskazana osoba posiada doświadczenie zawodowe: obejmujące prowadzenie szkoleń dla dorosłych z zakresu tutoringu II stopnia, w ilości [*minimum 120 godzin szkoleniowych*]: …………………\* godzin szkoleniowych w zakresie tutoringu II stopnia, w ciągu 3 lat przed upływem terminu składania ofert.   \*(należy podać ilość godzin). | Umowa o pracę  Umowa zlecenie  osobiste świadczenie usługi przez Wykonawcę  Osoba udostępniona przez inny podmiot , tj.  ………………………………………….. |

**Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.**

**\*Należy podać podstawę do dysponowania osobami** wskazanymi w wykazie, np. umowa o pracę, umowa zlecenie, osobiste świadczenie usługi przez Wykonawcę 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 lub inny dokument potwierdzający oddanie mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

**\*\* niepotrzebne skreślić**

**W celu potwierdzenia kwalifikacji zawodowych trenerów Wykonawca, przed podpisaniem umowy, zobowiązany jest do przedłożenia kopii dyplomów lub świadectw, poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.**

**Oświadczam/-y**, że wypełniłem/wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

………………… (miejscowość), dnia ………………… r. ……………….………………………………………………………………

Pieczęć firmowa/ (imię i nazwisko)

podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy