**Załącznik nr 2 do rozeznania rynku nr 3/1.4/2019**

|  |
| --- |
| **FORMULARZ POTWIERDZAJĄCY SPEŁNIENIE PRZEZ WYKONAWCĘ WARUNKÓW KONIECZNYCH (WYKSZTAŁCENIE, DOŚWIADCZENIE)** |

1. **TRENER**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko trenera: |  |

1. **WYMAGANIA FORMALNE TRENERA**

**Uwaga: wymagania formalne weryfikowane są w systemie „0-1” tzn. spełnia – nie spełnia.** **Oferta, która nie spełnia któregokolwiek z kryteriów formalnych jest odrzucana i nie podlega dalszej ocenie.
Prosimy o wskazania zgodnie z poniższymi tabelami. W razie potrzeby dodać wiersze.**

* 1. **Wykształcenie wyższe/zawodowe**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *nazwa uczelni* | *kierunek studiów* | *rok uzyskania dyplomu* | *uzyskany tytuł* |
|  |  |  |  |

* 1. **Certyfikaty/zaświadczenia/innego umożliwiającego przeprowadzenie wsparcia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *nazwa instytucji* | *certyfikat/zaświadczenie/inne z*  | *rok uzyskania*  |
|  |  |  |

* 1. **Minimum 2-letniego doświadczenia zawodowego w pracy z osobami młodymi w wieku 15-29 lat,**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *nazwa pracodawcy* | *stanowisko* | *okres zatrudnienia* *(dd-mm-rrrr – dd-mm-rrrr)* | *wykonywane czynności (tylko związane z realizacją zadań oświatowych)* |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *miejscowość, data* |  | *czytelny podpis Wykonawcy* |