Wykonawca

Nazwa:

Adres:

Zamawiający:

Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji

Al. Jerozolimskie 142A

02-305 Warszawa

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ**

**W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

*( w razie potrzeby proszę dodać wiersze)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko:** | | | | | | | | | |
| *Wymagania dotyczące Wykonawców, określone w punkcie 4 Zapytania Ofertowego.* | | | | | | | | | |
| **Posiadanie doświadczenia w realizacji minimum 3 szkoleń związanych ze specyfiką Projektów Solidarności przeprowadzonych w przeciągu ostatnich 5 lat w zakresie następujących zagadnień: a) kompetencje liderskie; b) analiza potrzeb i zasobów; c) młodzież w społeczności lokalnej; d) praca metodą projektową; e) proces i role grupowe, w tym minimum 3 skierowane do młodzieży.** | | | | | | | | | |
| *Lp.* | *Tytuł i cel szkolenia* | *Miejsce i termin realizacji szkolenia* | | *Nazwa instytucji zlecającej szkolenie* | *Grupa docelowa* | | | *Liczba godzin* | |
| *1.* |  |  | |  |  | | |  | |
| *2.* |  |  | |  |  | | |  | |
| *3.* |  |  | |  |  | | |  | |
| **Razem godzin dydaktycznych** | | | | | | | |  | |
| **Posiadanie doświadczenia w realizacji lub/i koordynowaniu 2 inicjatyw/ działań/ projektów lokalnych** | | | | | | | | | |
| *Lp.* | *Tytuł i cel działania* | *Miejsce i termin realizacji* | *Nazwa instytucji/ organizacji* | | | *Grupa docelowa* | | | *Liczba godzin* |
| *1.* |  |  |  | | |  | | |  |
| *2.* |  |  |  | | |  | | |  |
| **Posiada wiedzę na temat europejskich programów edukacyjnych, tj. obowiązkowo Europejski Korpus Solidarności oraz innych, np. Erasmus+.** | | | | | | | **Tak**  **Nie** | | |
| **Posiadanie wiedzy na temat sektora organizacji pozarządowych na poziomie krajowym i europejskim.** | | | | | | | **Tak**  **Nie** | | |
| **Posiada wiedzę na temat najnowszych nurtów metodologicznych i teoretycznych w zakresie pracy z młodzieżą na poziomie lokalnym i międzynarodowym, szczególnie w zakresie pracy metodami edukacji pozaformalnej.** | | | | | | | **Tak**  **Nie** | | |
| **Posiada wiedzę na temat założeń i celów Europejskiej Strategii na Rzecz Młodzieży na lata 2019-2027** | | | | | | | **Tak**  **Nie** | | |

……………………………… ……………………………..

miejscowość i data Podpis Wykonawcy

**INFORMACJA O DOŚWIADCZENIU TRENERA –** *określone w punkcie 5 Zapytania Ofertowego*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko:** | | | | | | | | |
| **Posiadanie doświadczenia w realizacji minimum 5 szkoleń związanych ze specyfiką Projektów Solidarności przeprowadzonych w przeciągu ostatnich 3 lat w zakresie następujących zagadnień: a) kompetencje liderskie; b) analiza potrzeb i zasobów; c) młodzież w społeczności lokalnej; d) praca metodą projektową; e) proces i role grupowe, w tym minimum 3 skierowane do młodzieży.** | | | | | | | | |
| *Lp.* | *Tytuł i cel szkolenia* | *Miejsce i termin realizacji szkolenia* | | *Nazwa instytucji zlecającej szkolenie* | *Grupa docelowa* | | *Liczba godzin* | |
| *1.* |  |  | |  |  | |  | |
| *2.* |  |  | |  |  | |  | |
| *3.* |  |  | |  |  | |  | |
| *4.* |  |  | |  |  | |  | |
| **Razem godzin dydaktycznych** | | | | | | |  | |
| **Posiadanie doświadczenia w realizacji lub/i koordynowaniu minimum 2 inicjatyw/ działań/ projektów lokalnych, realizowanych w ostatnich 5 latach** | | | | | | | | |
| *Lp.* | *Tytuł i cel działania* | *Miejsce i termin realizacji* | *Nazwa instytucji/ organizacji* | | | *Grupa docelowa* | | *Liczba godzin* |
| *1.* |  |  |  | | |  | |  |
| *2.* |  |  |  | | |  | |  |
| *3.* |  |  |  | | |  | |  |