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.* | | | | | | |
| **Posiada doświadczenie w realizacji minimum 5 szkoleń, w tym 3 szkoleń międzynarodowych, skierowanych do młodzieży związanych ze specyfiką wspierania młodych osób w działalności społecznej (kompetencje liderskie, analiza posiadanych kompetencji, proces i role grupowe, komunikacja, grupa młodzieżowa w społeczności lokalnej, strategie motywowania i mobilizowania do działania, praca metodą projektową).** | | | | | | |
| *Lp.* | *Tytuł i cel szkolenia* | *Miejsce i termin realizacji szkolenia* | *Nazwa instytucji zlecającej szkolenie* | *Grupa docelowa* | | *Liczba godzin* |
| *1.* |  |  |  |  | |  |
| *2.* |  |  |  |  | |  |
| *3.* |  |  |  |  | |  |
| *4.* |  |  |  |  | |  |
| *5.* |  |  |  |  | |  |
| **Razem godzin dydaktycznych** | | | | | |  |
| **Posiada wiedzę na temat europejskich programów dla młodzieży, tj. obowiązkowo Europejski Korpus Solidarności oraz Erasmus+, oraz innych.** | | | | | **Tak**  **Nie** | |
| **Posiada wiedzę 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** | |
| **Posiadanie wiedzy na temat założeń i celów Europejskiej Strategii na Rzecz Młodzieży na lata 2019-2027** | | | | | **Tak**  **Nie** | |
| **Zobowiązuje się do stałego i aktywnego zaangażowana w działalności Sieci do 31.01.2024 roku** | | | | | **Tak**  **Nie** | |

……………………………… ……………………………..

miejscowość i data Podpis Wykonawcy

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko:** | | | | | | | |
| **Doświadczenie trenera w realizacji min. 5 szkoleń związanych ze specyfiką Europejskiego Korpusu 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; za każde wskazane szkolnie zostaną przyznane** | | | | | | | |
| *Lp.* | *Tytuł i cel szkolenia* | *Miejsce i termin realizacji szkolenia* | | *Nazwa instytucji zlecającej szkolenie* | *Grupa docelowa* | | *Liczba godzin* |
| *1.* |  |  | |  |  | |  |
| *2.* |  |  | |  |  | |  |
| *3.* |  |  | |  |  | |  |
| *4.* |  |  | |  |  | |  |
| *5.* |  |  | |  |  | |  |
| **Razem godzin dydaktycznych** | | | | | | |  |
| **Doświadczenie trenera w indywidualnym wspieraniu młodzieży (na przykład w obszarach: rozwój osobisty, zawodowy, edukacyjny)** | | | | | | | |
| *Lp.* | *Temat i obszar udzielanego wsparcia (opcjonalnie: we współpracy lub na zlecenie jakiej instytucji)* | | *Grupa docelowa* | | | *Liczba godzin* | |
| *1.* |  | |  | | |  | |
| *2.* |  | |  | | |  | |
| *3.* |  | |  | | |  | |
| *4.* |  | |  | | |  | |
| **Propozycja głównych założeń strategii Sieci na najbliższe dwa lata, zgodnie z wytycznymi zawartymi w Opisie Przedmiotu Zamówienia (OPZ).** | | | | | | | |
| *Propozycja strategii powinna zostać opisana w dokumencie o maksymalnej długości 4 000 znaków ze spacjami. Ocena strategii polecać będzie na ocenie zaproponowanych działań, uwzględnieniu wszystkich elementów strategii wymienionych w Opisie Przedmiotu Zamówienia (OPZ) oraz ewentualnych dodatkowych propozycjach i zaproponowanych rozwiązaniach.* | | | | | | | |