**INFORMACJA O DOŚWIADCZENIU WYKONAWCY**

**I. DANE WYKONAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwisko i imię/Nazwa** |  |
| **Adres do korespondencji** | |
| Ulica, numer domu i lokalu |  |
| Kod pocztowy i miejscowość |  |
| Telefon |  |
| Adres e-mail |  |

1. Praktyczne umiejętności obsługi komputera np. pakiet MS Office lub równoważny (proszęozakreśleniewłaściwejodpowiedzi):

🗆tak 🗆 nie

1. Znajomość zasad i metodologii prowadzenia badań naukowych (proszęozakreśleniewłaściwejodpowiedzi):

 tak  nie

1. Wykształcenie wyższe (proszęozakreśleniewłaściwejodpowiedzi):

 tak  nie

1. Doświadczenie w realizacji badań związanych z edukacją:

 tak  nie

|  |
| --- |
| **Doświadczenie w pracy na uczelni wyższej i/lub w sektorze prywatnym współpracującym z uczelniami wyższymi**  (Miejsce zatrudnienia, okres zatrudnienia) |
|  |

1. Doświadczenie w realizacji badań związanych z edukacją (w tym szkolnictwem wyższym).

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa przeprowadzonego badania | Krótki opis |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |

|  |
| --- |
| **Znajomość zagadnień związanych z transferem technologii i komercjalizacji badań** (doświadczenie w pracy w tym zakresie, nauczaniu lub publikacje) |
|  |

1. Oświadczam, że jestem zatrudniony na uczelni………………………………………………….. (*należy podać nazwę uczelni*) i/lub posiadam zgodę władz uczelni……………………………………………. (*należy podać nazwę uczelni*) na przeprowadzenie pilotażu i pozyskanie odpowiednich informacji.

Prosimy o podpisanie następującej klauzuli:

*„Upoważniam Fundację Rozwoju Systemu Edukacji do przetwarzania moich danych osobowych w celach wewnętrznej ewidencji, w celach podatkowych i ubezpieczeniowych oraz innych związanych z realizacją niniejszej umowy zgodnie z zasadami Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r.*

*Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podawanie danych niezgodnych z rzeczywistością.”*

…………………..… ………………………………

*Miejscowość i data Podpis*