

.....  
Pieczęć Wykonawcy

## WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA

### TRENERZY

(krótka informacja nt. kwalifikacji zawodowych oraz wykształcenia niezbędnego do wykonania zamówienia każdej z wykazanych poniżej osób pozwalająca jednoznacznie stwierdzić, że zostały spełnione warunki określone w dziale .....SIWZ)

|  |  |                         |   |   |
|--|--|-------------------------|---|---|
| <b>TRENER nr 1</b>   | <b>Przeprowadzi szkolenia z zakresu:</b>   |                         |   |   |
|  | „Kwalifikowalność wydatków w projektach współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej na lata 2014-2020” |                         |   |   |
|  | .....<br>(Imię i nazwisko trenera)   |                         |   |   |
|  | Kwalifikacje zawodowe:   |                         |   |   |
|  | Wykształcenie:   |                         |   |   |
|  | Doświadczenie:   |                         |   |   |
|  |  | <i>Nazwa szkolenia</i>  | <i>Termin szkolenia</i>   | <i>Odbiorca szkolenia (nazwa instytucji/podmiotu, dla którego szkolenie zostało przeprowadzone)</i> |
|  | 1  |                         |   |   |
|  | 2  |                         |   |   |
|  | 3  |                         |   |   |
| 4  |  |                         |   |   |
| 5  |  |                         |   |   |
| 6  |  |                         |   |   |
| Lista szkoleń dodatkowych:   |  |                         |   |   |
|  | <i>Nazwa szkolenia</i>   | <i>Termin szkolenia</i> | <i>Odbiorca szkolenia (nazwa instytucji/podmiotu, dla którego szkolenie zostało przeprowadzone)</i> |   |
|  |  |                         |   |   |
|  |  |                         |   |   |
|  |  |                         |   |   |
| Informacja o podstawie do dysponowania trenerem przez Wykonawcę <sup>1</sup> : |  |                         |   |   |

<sup>1</sup> Należy wskazać, czy wskazana w wykazie osoba będzie zatrudniona na podstawie umowy o pracę z Wykonawcą, czy na podstawie umowy cywilno-prawnej z Wykonawcą, czy Wykonawca będzie dysponować osobą na podstawie pisemnego zobowiązania innego podmiotu albo wskazać inną podstawę do dysponowania osobą. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia. Zamawiający informuje, że w przypadku wpisania przez Wykonawcę informacji o podstawie do dysponowania daną osobą np. umowa o pracę, umowa cywilno-prawna, Zamawiający będzie domniemywać, iż umowy te są zawarte na dzień składania ofert.



Projekt współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego

| <b>TRENER nr 2</b>   | <b>Przeprowadzi szkolenia z zakresu:</b>   |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
|--|--|---|---|-------------------------|---|---|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|
|  | „Prawo zamówień publicznych i zasada konkurencyjności w projektach współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej na lata 2014-2020”  |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
|  | .....<br>(Imię i nazwisko trenera)   |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
|  | Kwalifikacje zawodowe:   |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
|  | Wykształcenie:   |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
|  | Doświadczenie:   |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
|  | <table border="1"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;"><i>Nazwa szkolenia</i></th> <th style="width: 15%;"><i>Termin szkolenia</i></th> <th style="width: 35%;"><i>Odbiorca szkolenia (nazwa instytucji/podmiotu, dla którego szkolenie zostało przeprowadzone)</i></th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> |   |   | <i>Nazwa szkolenia</i>  | <i>Termin szkolenia</i>   | <i>Odbiorca szkolenia (nazwa instytucji/podmiotu, dla którego szkolenie zostało przeprowadzone)</i> | 1 |  |  | 2 |  |  | 3 |  |  | 4 |  |  | 5 |  |  | 6 |  |  |
|  | <i>Nazwa szkolenia</i>   | <i>Termin szkolenia</i>   | <i>Odbiorca szkolenia (nazwa instytucji/podmiotu, dla którego szkolenie zostało przeprowadzone)</i> |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
|  | 1  |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
|  | 2  |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
| 3  |  |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
| 4  |  |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
| 5  |  |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
| 6  |  |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
| Lista szkoleń dodatkowych:   |  |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;"><i>Nazwa szkolenia</i></th> <th style="width: 15%;"><i>Termin szkolenia</i></th> <th style="width: 35%;"><i>Odbiorca szkolenia (nazwa instytucji/podmiotu, dla którego szkolenie zostało przeprowadzone)</i></th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> |  |   | <i>Nazwa szkolenia</i>  | <i>Termin szkolenia</i> | <i>Odbiorca szkolenia (nazwa instytucji/podmiotu, dla którego szkolenie zostało przeprowadzone)</i> |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
| <i>Nazwa szkolenia</i>   | <i>Termin szkolenia</i>  | <i>Odbiorca szkolenia (nazwa instytucji/podmiotu, dla którego szkolenie zostało przeprowadzone)</i> |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
|  |  |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
|  |  |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
|  |  |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
|  |  |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
|  |  |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
|  |  |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
| Informacja o podstawie do dysponowania trenerem przez Wykonawcę <sup>2</sup> :   |  |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |

<sup>2</sup> Jw.

Projekt współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego

|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
| <b>TRENER nr 3</b>   | <p><b>Przeprowadzi szkolenia z zakresu:</b><br/>„Obsługa centralnego systemu teleinformatycznego SL w projektach współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej na lata 2014-2020”</p> <p>.....<br/>(Imię i nazwisko trenera)</p> |   |   |
|  | Kwalifikacje zawodowe:   |   |   |
|  | Wykształcenie:   |   |   |
|  | Doświadczenie:   |   |   |
|  | <i>Nazwa szkolenia</i>   | <i>Termin szkolenia</i>   | <i>Odbiorca szkolenia (nazwa instytucji/podmiotu, dla którego szkolenie zostało przeprowadzone)</i> |
|  | 1  |   |   |
|  | 2  |   |   |
|  | 3  |   |   |
|  | 4  |   |   |
|  | 5  |   |   |
| 6  |  |   |   |
| Lista szkoleń dodatkowych:   |  |   |   |
| <i>Nazwa szkolenia</i>   | <i>Termin szkolenia</i>  | <i>Odbiorca szkolenia (nazwa instytucji/podmiotu, dla którego szkolenie zostało przeprowadzone)</i> |   |
|  |  |   |   |
|  |  |   |   |
|  |  |   |   |
|  |  |   |   |
| Informacja o podstawie do dysponowania trenerem przez Wykonawcę <sup>3</sup> : |  |   |   |

<sup>3</sup> Jw.



Projekt współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego

|  |  |                         |   |   |
|--|--|-------------------------|---|---|
| <b>TRENER nr 4</b>   | <b>Przeprowadzi szkolenia z zakresu:</b><br>„Pomoc publiczna oraz rekompensata w projektach współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej na lata 2014-2020” |                         |   |   |
|  | .....<br>(Imię i nazwisko trenera)   |                         |   |   |
|  | Kwalifikacje zawodowe:   |                         |   |   |
|  | Wykształcenie:   |                         |   |   |
|  | Doświadczenie:   |                         |   |   |
|  |  | <i>Nazwa szkolenia</i>  | <i>Termin szkolenia</i>   | <i>Odbiorca szkolenia (nazwa instytucji/podmiotu, dla którego szkolenie zostało przeprowadzone)</i> |
|  | 1  |                         |   |   |
|  | 2  |                         |   |   |
|  | 3  |                         |   |   |
|  | 4  |                         |   |   |
| 5  |  |                         |   |   |
| 6  |  |                         |   |   |
| Lista szkoleń dodatkowych:   |  |                         |   |   |
|  | <i>Nazwa szkolenia</i>   | <i>Termin szkolenia</i> | <i>Odbiorca szkolenia (nazwa instytucji/podmiotu, dla którego szkolenie zostało przeprowadzone)</i> |   |
|  |  |                         |   |   |
|  |  |                         |   |   |
|  |  |                         |   |   |
|  |  |                         |   |   |
| Informacja o podstawie do dysponowania trenerem przez Wykonawcę <sup>4</sup> : |  |                         |   |   |

<sup>4</sup> Jw.

Projekt współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego

| <b>TRENER nr 5</b>  | <p><b>Przeprowadzi szkolenia z zakresu:</b><br/>„Ochrona danych osobowych przetwarzanych w ramach realizowanych projektów – nowe obowiązki związane ze zmianą przepisów o ochronie danych osobowych”</p> <p>.....<br/>(Imię i nazwisko trenera)</p>  |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
|---|--|---|---|-------------------------|---|---|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|
|   | Kwalifikacje zawodowe:   |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
|   | Wykształcenie:   |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
|   | Doświadczenie:   |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
|   | <table border="1"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;"><i>Nazwa szkolenia</i></th> <th style="width: 15%;"><i>Termin szkolenia</i></th> <th style="width: 35%;"><i>Odbiorca szkolenia (nazwa instytucji/podmiotu, dla którego szkolenie zostało przeprowadzone)</i></th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> |   |   | <i>Nazwa szkolenia</i>  | <i>Termin szkolenia</i>   | <i>Odbiorca szkolenia (nazwa instytucji/podmiotu, dla którego szkolenie zostało przeprowadzone)</i> | 1 |  |  | 2 |  |  | 3 |  |  | 4 |  |  | 5 |  |  | 6 |  |  |
|   | <i>Nazwa szkolenia</i>   | <i>Termin szkolenia</i>   | <i>Odbiorca szkolenia (nazwa instytucji/podmiotu, dla którego szkolenie zostało przeprowadzone)</i> |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
|   | 1  |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
|   | 2  |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
|   | 3  |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
|   | 4  |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
| 5   |  |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
| 6   |  |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
| Lista szkoleń dodatkowych:  |  |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;"><i>Nazwa szkolenia</i></th> <th style="width: 15%;"><i>Termin szkolenia</i></th> <th style="width: 35%;"><i>Odbiorca szkolenia (nazwa instytucji/podmiotu, dla którego szkolenie zostało przeprowadzone)</i></th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> |  |   | <i>Nazwa szkolenia</i>  | <i>Termin szkolenia</i> | <i>Odbiorca szkolenia (nazwa instytucji/podmiotu, dla którego szkolenie zostało przeprowadzone)</i> |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
| <i>Nazwa szkolenia</i>  | <i>Termin szkolenia</i>  | <i>Odbiorca szkolenia (nazwa instytucji/podmiotu, dla którego szkolenie zostało przeprowadzone)</i> |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
|   |  |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
|   |  |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
|   |  |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
|   |  |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
|   |  |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
| Informacja o podstawie do dysponowania trenerem przez Wykonawcę <sup>5</sup> :  |  |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |

<sup>5</sup> Jw.



Projekt współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego

|  |   |                         |   |   |
|--|---|-------------------------|---|---|
| <b>TRENER nr 6</b>   | <b>Przeprowadzi szkolenia z zakresu:</b><br>„Kwalifikacja przedsięwzięć pod kątem Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 9 listopada 2010 r. w sprawie przedsięwzięć mogących znacząco oddziaływać na środowisko (j.t. Dz.U. z 2016 r., poz. 71)” |                         |   |   |
|  | .....<br>(Imię i nazwisko trenera)  |                         |   |   |
|  | Kwalifikacje zawodowe:  |                         |   |   |
|  | Wykształcenie:  |                         |   |   |
|  | Doświadczenie:  |                         |   |   |
|  |   | <i>Nazwa szkolenia</i>  | <i>Termin szkolenia</i>   | <i>Odbiorca szkolenia (nazwa instytucji/podmiotu, dla którego szkolenie zostało przeprowadzone)</i> |
|  | 1   |                         |   |   |
|  | 2   |                         |   |   |
|  | 3   |                         |   |   |
|  | 4   |                         |   |   |
| 5  |   |                         |   |   |
| 6  |   |                         |   |   |
| Lista szkoleń dodatkowych:   |   |                         |   |   |
|  | <i>Nazwa szkolenia</i>  | <i>Termin szkolenia</i> | <i>Odbiorca szkolenia (nazwa instytucji/podmiotu, dla którego szkolenie zostało przeprowadzone)</i> |   |
|  |   |                         |   |   |
|  |   |                         |   |   |
|  |   |                         |   |   |
|  |   |                         |   |   |
| Informacja o podstawie do dysponowania trenerem przez Wykonawcę <sup>6</sup> : |   |                         |   |   |

<sup>6</sup> Jw.

| <b>TRENER nr 7</b>  | <p><b>Przeprowadzi szkolenia z zakresu:</b><br/>„Realizacja oraz rozliczanie projektów współfinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego z podziałem na obszary tematyczne, w tym: rynek pracy, wykluczenie społeczne, edukacja, RLKS”</p> <p>.....<br/>(Imię i nazwisko trenera)</p>   |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
|---|--|---|---|-------------------------|---|---|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|
|   | Kwalifikacje zawodowe:   |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
|   | Wykształcenie:   |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
|   | Doświadczenie:   |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
|   | <table border="1"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;"><i>Nazwa szkolenia</i></th> <th style="width: 15%;"><i>Termin szkolenia</i></th> <th style="width: 35%;"><i>Odbiorca szkolenia (nazwa instytucji/podmiotu, dla którego szkolenie zostało przeprowadzone)</i></th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> |   |   | <i>Nazwa szkolenia</i>  | <i>Termin szkolenia</i>   | <i>Odbiorca szkolenia (nazwa instytucji/podmiotu, dla którego szkolenie zostało przeprowadzone)</i> | 1 |  |  | 2 |  |  | 3 |  |  | 4 |  |  | 5 |  |  | 6 |  |  |
|   | <i>Nazwa szkolenia</i>   | <i>Termin szkolenia</i>   | <i>Odbiorca szkolenia (nazwa instytucji/podmiotu, dla którego szkolenie zostało przeprowadzone)</i> |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
|   | 1  |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
|   | 2  |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
|   | 3  |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
|   | 4  |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
| 5   |  |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
| 6   |  |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
| Lista szkoleń dodatkowych:  |  |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;"><i>Nazwa szkolenia</i></th> <th style="width: 15%;"><i>Termin szkolenia</i></th> <th style="width: 35%;"><i>Odbiorca szkolenia (nazwa instytucji/podmiotu, dla którego szkolenie zostało przeprowadzone)</i></th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> |  |   | <i>Nazwa szkolenia</i>  | <i>Termin szkolenia</i> | <i>Odbiorca szkolenia (nazwa instytucji/podmiotu, dla którego szkolenie zostało przeprowadzone)</i> |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
| <i>Nazwa szkolenia</i>  | <i>Termin szkolenia</i>  | <i>Odbiorca szkolenia (nazwa instytucji/podmiotu, dla którego szkolenie zostało przeprowadzone)</i> |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
|   |  |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
|   |  |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
|   |  |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
|   |  |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
|   |  |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
| Informacja o podstawie do dysponowania trenerem przez Wykonawcę <sup>7</sup> :  |  |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |

<sup>7</sup> Jw.

Projekt współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego

| <b>TRENER nr 8</b>  | <p><b>Przeprowadzi szkolenia z zakresu:</b><br/>„Problematyka uwzględniania aspektów społecznych/klauzul społecznych w zamówieniach udzielanych w projektach współfinansowanych z <u>Europejskiego Funduszu Społecznego</u>”</p> <p>.....<br/>(Imię i nazwisko trenera)</p>  |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
|---|--|---|---|-------------------------|---|---|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|
|   | Kwalifikacje zawodowe:   |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
|   | Wykształcenie:   |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
|   | Doświadczenie:   |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
|   | <table border="1"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;"><i>Nazwa szkolenia</i></th> <th style="width: 20%;"><i>Termin szkolenia</i></th> <th style="width: 30%;"><i>Odbiorca szkolenia (nazwa instytucji/podmiotu, dla którego szkolenie zostało przeprowadzone)</i></th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> |   |   | <i>Nazwa szkolenia</i>  | <i>Termin szkolenia</i>   | <i>Odbiorca szkolenia (nazwa instytucji/podmiotu, dla którego szkolenie zostało przeprowadzone)</i> | 1 |  |  | 2 |  |  | 3 |  |  | 4 |  |  | 5 |  |  | 6 |  |  |
|   | <i>Nazwa szkolenia</i>   | <i>Termin szkolenia</i>   | <i>Odbiorca szkolenia (nazwa instytucji/podmiotu, dla którego szkolenie zostało przeprowadzone)</i> |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
|   | 1  |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
|   | 2  |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
|   | 3  |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
|   | 4  |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
| 5   |  |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
| 6   |  |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
| Lista szkoleń dodatkowych:  |  |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;"><i>Nazwa szkolenia</i></th> <th style="width: 20%;"><i>Termin szkolenia</i></th> <th style="width: 30%;"><i>Odbiorca szkolenia (nazwa instytucji/podmiotu, dla którego szkolenie zostało przeprowadzone)</i></th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> |  |   | <i>Nazwa szkolenia</i>  | <i>Termin szkolenia</i> | <i>Odbiorca szkolenia (nazwa instytucji/podmiotu, dla którego szkolenie zostało przeprowadzone)</i> |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
| <i>Nazwa szkolenia</i>  | <i>Termin szkolenia</i>  | <i>Odbiorca szkolenia (nazwa instytucji/podmiotu, dla którego szkolenie zostało przeprowadzone)</i> |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
|   |  |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
|   |  |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
|   |  |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
|   |  |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
|   |  |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
| Informacja o podstawie do dysponowania trenerem przez Wykonawcę <sup>8</sup> :  |  |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |

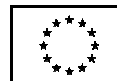
<sup>8</sup> Jw.



Projekt współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego

| <b>TRENER nr 9</b>  | <b>Przeprowadzi szkolenia z zakresu:</b><br>„Aktualne wymogi Prawa budowlanego w kontekście realizacji inwestycji współfinansowanej ze środków Unii Europejskiej w ramach <u>Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego</u> na lata 2014-2020”<br>.....<br>(Imię i nazwisko trenera)  |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
|---|--|---|---|-------------------------|---|---|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|
|   | Kwalifikacje zawodowe:   |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
|   | Wykształcenie:   |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
|   | Doświadczenie:   |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
|   | <table border="1"> <thead> <tr> <th style="width: 33%;"><i>Nazwa szkolenia</i></th> <th style="width: 33%;"><i>Termin szkolenia</i></th> <th style="width: 33%;"><i>Odbiorca szkolenia (nazwa instytucji/podmiotu, dla którego szkolenie zostało przeprowadzone)</i></th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> |   |   | <i>Nazwa szkolenia</i>  | <i>Termin szkolenia</i>   | <i>Odbiorca szkolenia (nazwa instytucji/podmiotu, dla którego szkolenie zostało przeprowadzone)</i> | 1 |  |  | 2 |  |  | 3 |  |  | 4 |  |  | 5 |  |  | 6 |  |  |
|   | <i>Nazwa szkolenia</i>   | <i>Termin szkolenia</i>   | <i>Odbiorca szkolenia (nazwa instytucji/podmiotu, dla którego szkolenie zostało przeprowadzone)</i> |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
|   | 1  |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
|   | 2  |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
|   | 3  |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
|   | 4  |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
| 5   |  |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
| 6   |  |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
| Lista szkoleń dodatkowych:  |  |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th style="width: 33%;"><i>Nazwa szkolenia</i></th> <th style="width: 33%;"><i>Termin szkolenia</i></th> <th style="width: 33%;"><i>Odbiorca szkolenia (nazwa instytucji/podmiotu, dla którego szkolenie zostało przeprowadzone)</i></th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> |  |   | <i>Nazwa szkolenia</i>  | <i>Termin szkolenia</i> | <i>Odbiorca szkolenia (nazwa instytucji/podmiotu, dla którego szkolenie zostało przeprowadzone)</i> |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
| <i>Nazwa szkolenia</i>  | <i>Termin szkolenia</i>  | <i>Odbiorca szkolenia (nazwa instytucji/podmiotu, dla którego szkolenie zostało przeprowadzone)</i> |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
|   |  |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
|   |  |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
|   |  |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
|   |  |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
|   |  |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
| Informacja o podstawie do dysponowania trenerem przez Wykonawcę <sup>9</sup> :  |  |   |   |                         |   |   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |

<sup>9</sup> Jw.



Projekt współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego

|                                      |   |                        |                         |   |
|--------------------------------------|---|------------------------|-------------------------|---|
|                                      | Informacja o podstawie do dysponowania trenerem przez Wykonawcę <sup>10</sup> : |                        |                         |   |
| <b>DODATKOWY TRENER<sup>11</sup></b> | <b>Przeprowadzi szkolenia z zakresu:</b>  |                        |                         |   |
|                                      | .....<br>(Imię i nazwisko trenera)  |                        |                         |   |
|                                      | Kwalifikacje zawodowe:  |                        |                         |   |
|                                      | Wykształcenie:  |                        |                         |   |
|                                      | Doświadczenie:  |                        |                         |   |
|                                      |   | <i>Nazwa szkolenia</i> | <i>Termin szkolenia</i> | <i>Odbiorca szkolenia (nazwa instytucji/podmiotu, dla którego szkolenie zostało przeprowadzone)</i> |
|                                      | 1   |                        |                         |   |
|                                      | 2   |                        |                         |   |
| 3                                    |   |                        |                         |   |
| 4                                    |   |                        |                         |   |
| 5                                    |   |                        |                         |   |
| 6                                    |   |                        |                         |   |

<sup>10</sup> Jw.

<sup>11</sup> Należy powielić tyle razy ile zostanie zaproponowanych dodatkowych trenerów.



Projekt współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego

**EKSPERT**

**Przeprowadzi webinarium z zakresu:**

„Kwalifikowalność wydatków w projektach współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej na lata 2014-2020”

.....  
(Imię i nazwisko eksperta)

Kwalifikacje zawodowe:

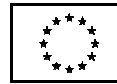
Wykształcenie:

Doświadczenie:

| <i>Nazwa szkolenia</i> | <i>Termin szkolenia</i> | <i>Odbiorca szkolenia (nazwa instytucji/podmiotu, dla którego szkolenie zostało przeprowadzone)</i> |
|------------------------|-------------------------|---|
| 1                      |                         |   |
| 2                      |                         |   |
| 3                      |                         |   |
| 4                      |                         |   |
| 5                      |                         |   |
| 6                      |                         |   |

Informacja o podstawie do dysponowania trenerem przez Wykonawcę<sup>12</sup>:

<sup>12</sup> Jak w przypisie 1.



Projekt współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego

**EKSPERT**

**Przeprowadzi tutorialu z zakresu:**

„Realizacja zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnością, z ukazaniem dobrych praktyk i przykładów w projektach współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014-2020”

.....  
(Imię i nazwisko eksperta)

Kwalifikacje zawodowe:

Wykształcenie:

Doświadczenie:

| <i>Nazwa szkolenia</i> | <i>Termin szkolenia</i> | <i>Odbiorca szkolenia (nazwa instytucji/podmiotu, dla którego szkolenie zostało przeprowadzone)</i> |
|------------------------|-------------------------|---|
| 1                      |                         |   |
| 2                      |                         |   |
| 3                      |                         |   |
| 4                      |                         |   |
| 5                      |                         |   |
| 6                      |                         |   |

Informacja o podstawie do dysponowania trenerem przez Wykonawcę<sup>13</sup>:

<sup>13</sup> Jak w przypisie 1.