Załącznik nr 6 do Zapytania Ofertowego

nr PARR/7.1RPOWP/NUNP/19/10z dnia 27.06.2019 r.

**Oświadczenie trenera o doświadczeniu**

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

Dotyczy:

Zamówienia na usługę:

**[ ]  Zorganizowanie i** **przeprowadzenie szkoleń zawodowych wraz z egzaminem zewnętrznym dla 12 Uczestników Projektu oraz szkolenia kompetencyjnego dla 1 Uczestnika Projektu (CZĘŚĆ I)**

**[ ]  Zorganizowanie i** **przeprowadzenie szkoleń zawodowych wraz z egzaminem zewnętrznym dla 6 Uczestników Projektu (CZĘŚĆ II)**

[ ]  **Zorganizowanie i** **przeprowadzenie szkoleń zawodowych wraz z egzaminem zewnętrznym dla 6 Uczestników Projektu oraz szkoleń kompetencyjnych dla 5 Uczestników Projektu (CZĘŚĆ III)**

[ ]  **Zorganizowanie i** **przeprowadzenie szkoleń zawodowych wraz z egzaminem zewnętrznym dla 8 Uczestników Projektu (CZĘŚĆ IV)**

w ramach projektu pt. „*Nowe umiejętności – nowe perspektywy*” realizowanego przez Przemyską Agencję Rozwoju Regionalnego S.A. w ramach Działania 7.1 „Poprawa sytuacji osób bezrobotnych na rynku pracy - projekty konkursowe”, Priorytet VII Regionalny Rynek Pracy, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020.

Niniejszym informuję, iż posiadam następujące doświadczenie w prowadzeniu szkoleń zawodowych:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres Zamawiającego /Zlecającego /Pracodawcy | Nazwa szkolenia zawodowego | Data realizacji szkolenia zawodowegood (dd/mm/rrrr)do (dd/mm/rrrr) | Liczba godzin szkolenia zawodowego |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1. \*
 |  |  |  |  |
| Suma godzin zrealizowanych szkoleń zawodowych: |  |

\* Należy dodać tyle wierszy, ile jest konieczne

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia, zgodnie z RODO.

Świadom odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań oświadczam, iż powyższe informacje są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

………………………………………..

 *Czytelny podpis trenera*