

„Szkolenia TIK dla nauczycieli Województwa Zachodniopomorskiego”

Grant jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa, Działanie 3.1 „Działania szkoleniowe na rzecz rozwoju kompetencji cyfrowych”

Załącznik nr 2

Imię Nazwisko/ nazwa firmy:

PESEL/NIP :

Adres zamieszkania:

Nr telefonu:

e-mail:

Imię i nazwisko osoby do kontaktu:

Telefon/e-mail:

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

I. Oświadczam, iż następująca/ e osoba/y: *(dotyczy trenerów regionalnych)*

1. ....

2.....

3.....

4.....

będzie/ będą osobiście realizować usługę **trenera/trenerki regionalnego/ej** w jednej z 4 grup przedmiotowych, w której się specjalizuje/posiada doświadczenie w prowadzeniu szkoleń dla nauczycieli:

- ◆ edukacja wczesnoszkolna *(prosimy wpisać Imię Nazwisko):*
- ◆ przedmioty matematyczno-przyrodnicze *(prosimy wpisać Imię Nazwisko):*
- ◆ przedmioty humanistyczne *(prosimy wpisać Imię Nazwisko):*
- ◆ przedmioty artystyczne *(prosimy wpisać Imię Nazwisko):*

I. 1. Oświadczam, iż ww. osoba/y wskazana/e do świadczenia usługi trenerskiej posiada/ją wystarczającą wiedzę merytoryczną i doświadczenie praktyczne w zakresie zgodnym z przedmiotem zamówienia, w szczególności posiada/ją:

- udział w minimum 1 szkoleniu trenerskim lub w innych formach kształcenia trenerów/wykładowców, także online (min. 16 h),

- doświadczenie w prowadzeniu szkoleń dla nauczycieli z zakresu TIK, co najmniej 80 h w ciągu ostatnich 3 lat,
- doświadczenie w zakresie mentoringu (konsultacji, doradztwa i/lub tutoring) dla dorosłych,
- doświadczenie w opracowaniu materiałów edukacyjnych (scenariuszy szkoleń, materiałów pomocniczych, w tym e- materiałów).

Na potwierdzenie powyższego załączam dokumenty:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

I.2. Oświadczam, iż osoba/y wskazana/e do świadczenia usługi trenerskiej posiada/ją dodatkowe doświadczenie zawodowe w zakresie:

- ♦ kompetencje związane z programowaniem na poziomie średnio-zaawansowanym (*prosimy wpisać Imię/Imiona Nazwisko/ Nazwiska*):.....
- ♦ doświadczenie związane z prowadzeniem szkoleń dla kadry kierowniczej szkół (*prosimy wpisać Imię/Imiona Nazwisko/ Nazwiska*):.....

Na potwierdzenie powyższego załączam dokumenty:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

II. Oświadczam, iż następująca/ e osoba/y: (**dotyczy trenerów lokalnych**)

*(Zamawiający dopuszcza możliwość pełnienia funkcji trenera lokalnego TIK w więcej niż jednej specjalizacji pod warunkiem posiadania doświadczenia lub wykształcenia w zakresie wybranych specjalizacji oraz dysponowaniem odpowiednim potencjałem do wykonania zamówienia. Trener regionalny może być również trenerem lokalnym).*

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....
8. ....
9. ....
10. ....
11. ....
12. ....
13. ....
14. ....
15. ....
16. ....

będzie/ będą osobiście realizować usługę **trenera/trenerki lokalnego/ej** w jednej z 6 grup przedmiotowych, w której się specjalizuje/posiada doświadczenie w prowadzeniu szkoleń dla nauczycieli:

- ◆ edukacja wczesnoszkolna (*prosimy wpisać Imię/Imiona Nazwisko/ Nazwiska*):.....
- ◆ przedmioty matematyczno-przyrodnicze (*prosimy wpisać Imię/Imiona Nazwisko/ Nazwiska*):.....
- ◆ przedmioty humanistyczne (*prosimy wpisać Imię/Imiona Nazwisko/ Nazwiska*):.....
- ◆ przedmioty artystyczne (*prosimy wpisać Imię/Imiona Nazwisko/ Nazwiska*):.....

◆ informatyka – szkoła podstawowa: (prosimy wpisać Imię/Imiona Nazwisko/  
Nazwiska):.....

◆ informatyka – szkoła ponadpodstawowa: (prosimy wpisać Imię/Imiona Nazwisko/  
Nazwiska):.....

II. 1. Oświadczam, iż ww. osoba/y wskazana/e do świadczenia usługi trenerskiej (**trenera lokalnego**) posiada/ją wystarczającą wiedzę merytoryczną i doświadczenie praktyczne w zakresie zgodnym z przedmiotem zamówienia, w szczególności posiada/ją:

- doświadczenie w prowadzeniu szkoleń dla nauczycieli w wymiarze co najmniej 50 godzin w ciągu ostatnich 3 lat, w tym co najmniej 30 godzin szkoleń dotyczących wykorzystania TIK w dydaktyce w co najmniej jednej z grup przedmiotowych – przedmioty (matematyczno - przyrodnicze, humanistyczne, artystyczne) i na jednym z etapów edukacji (wczesnoszkolny, szkoła podstawowa, szkoła ponadpodstawowa),
- doświadczenie w opracowywaniu materiałów edukacyjnych (scenariuszy szkoleń, materiałów pomocniczych itp.), w tym e-materiałów,
- doświadczenie w zakresie mentoringu (konsultacji, doradztwa lub tutoring) dla osób dorosłych.

Na potwierdzenie powyższego załączam dokumenty:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....
8. ....
9. ....

- 10. ....
- 11. ....
- 12. ....
- 13. ....
- 14. ....
- 15. ....
- 16. ....

**II.2.** Oświadczam, iż osoba/y wskazana/e do świadczenia usługi trenerskiej trenera lokalnego:

♦ **prowadzącego szkolenia dla nauczycieli informatyki ze szkół podstawowych** posiada/ją następujące **kompetencje związane z programowaniem**: znajomość kluczowych zagadnień związanych z programowaniem, znajomość podstaw logiki, podstawowa znajomość wyrażeń arytmetycznych: *(prosimy wpisać Imię/Imiona Nazwisko/Nazwiska)*.....

♦ **prowadzącego szkolenia dla nauczycieli informatyki ze szkół ponadpodstawowych** posiada/ją następujące **kompetencje związane z programowaniem**: znajomość kluczowych zagadnień związanych z programowaniem, znajomość podstaw logiki, podstawowa znajomość wyrażeń arytmetycznych, znajomość matematycznej teorii zbiorów i podstawowa umiejętność programowania w wybranym języku: *(prosimy wpisać Imię/Imiona Nazwisko/Nazwiska)*.....

Na potwierdzenie powyższego załączam dokumenty:

- 1. ....
- 2. ....
- 3. ....
- 4. ....

II.3. Oświadczam, iż osoba/y wskazana/e do świadczenia usługi trenerskiej posiada/ją dodatkowe doświadczenie zawodowe w zakresie:

◆ doświadczenie związane z prowadzeniem szkoleń dla kadry kierowniczej szkół (*prosimy wpisać Imię/Imiona Nazwisko/ Nazwiska*):.....

.....  
.....

Na potwierdzenie powyższego załączam dokumenty:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....
8. ....
9. ....
10. ....
11. ....
12. ....

III. Oświadczam, iż osoba wskazana do świadczenia usługi trenerskiej posiada:

- mobilność i gotowość do świadczenia usługi na terenie województwa zachodniopomorskiego, w tym także w miejscu zamieszkania uczestników projektu;
- warunki techniczne, w tym sprzęt niezbędny do prawidłowego przeprowadzenia przedmiotu zamówienia (np. do komunikacji online);
- dyspozycyjność od ok. 19 października 2020 do 30 czerwca 2021 r.;

- deklaruje gotowość wykonania zamówienia w terminach i na warunkach wskazanych w niniejszym zapytaniu ofertowym;
- wyraża zgodę na udostępnienie swoich danych osobowych (imię, nazwisko, notka biograficzna) w dokumentacji projektu;
  - nie jest karana, nie toczy się przeciwko niej postępowanie, posiada zdolność do czynności prawnych, nie jest i nie była skazana prawomocnym wyrokiem sądu.

IV. Oświadczam, iż łączne zaangażowanie zawodowe osoby wskazanej przeze mnie do świadczenia usługi nie wyklucza możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji wszystkich zadań powierzonych Wykonawcy.

V. Oświadczam, iż posiadam potencjał techniczny, organizacyjny oraz znajduję się w sytuacji ekonomicznej, prawnej i finansowej, pozwalającej na realizację zamówienia.

VI. Oświadczam, iż nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym, na dowód czego przedkładam oświadczenie, stanowiące załącznik nr 3.

VII. W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do dostarczenia przed podpisaniem umowy niezbędnych dokumentów, w tym oświadczenia o zaangażowaniu zawodowym wskazanego/y ch przeze mnie trenera/ów.

VIII. W przypadku wyboru mojej oferty wyrażam gotowość osoby wymienionej w niniejszym załączeniu do realizacji wskazanych zadań zgodnie z harmonogramem, uzgodnionym z Zamawiającym.

IX. Prowadzę /nie prowadzę\* działalności gospodarczej w rozumieniu ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2015 r. poz. 584 z późn. zm.) w zakresie objętym przedmiotem oferty.

W ramach realizacji zamówienia będę rozliczał/a się/ będę rozliczał/a się\* na podstawie faktury/rachunku.\*

.....  
data i podpis Wykonawcy

\*niepotrzebne skreślić