

„Szkolenia TIK dla nauczycieli Województwa Mazowieckiego”

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 mazowieckiego, 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