**Znak sprawy: MCPS.PU/KK/4300-7/2019 Załącznik nr 7a do IWZ**

**.............................................................................**

**Pieczęć (oznaczenie) Wykonawcy**

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

**(wzór dla każdego z trenerów realizujących tę część zamówienia)
dla pierwszej części zamówienia**

**Trenerzy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko trenera |  |
| Posiadane wykształcenie  |  |
| Trener w okresie ostatnich trzech lat, licząc od terminu składania ofert, zrealizował faktycznie szkolenia obejmujące co najmniej 50 godzin dydaktycznych (1 godzina dydaktyczna = 45 minut) szkoleń w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie i profilaktyki uzależnień. | TAK\*/NIE\* |
| Informacja o sposobie dysponowania osobą[[1]](#footnote-1) |  |

**\*** niewłaściwe skreślić

**……………….…………………………………………………. ……………………………………………………………………….**

**(miejscowość, data) (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie)**

**Znak sprawy: MCPS.PU/KK/4300-7/2019**

**Załącznik nr 7b do IWZ**

**.........................................**

**Pieczęć (oznaczenie) Wykonawcy**

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

**(wzór dla każdego z trenerów realizujących tę część zamówienia)
dla drugiej części zamówienia**

**Trenerzy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko trenera |  |
| Posiadane wykształcenie  |  |
| Trener w okresie ostatnich trzech lat, licząc od terminu składania ofert, zrealizował faktycznie szkolenia obejmujące co najmniej 50 godzin dydaktycznych (1 godzina dydaktyczna = 45 minut) szkoleń w zakresie pracy w świetlicy socjoterapeutycznej lub świetlicy środowiskowej. | TAK\*/NIE\* |
| W ciągu ostatnich 5 lat, licząc od terminu składania ofert, przepracował minimum 3 lata w: - świetlicy socjoterapeutycznej lubświetlicy środowiskowejjako pracownik merytoryczny(doświadczenie zdobyte na podstanie zawartej umowy o pracę czy też umowy cywilnoprawnej). | Posiada\* /Nie posiada\*W przypadku- gdy posiada, to:1. miejsce pracy :…………………………………………………. i liczba przepracowanych w nim lat………………….……….2. miejsce pracy :…………………………………………………. i liczba przepracowanych w nimlat……………………………. |
| Informacja o sposobie dysponowania osobą[[2]](#footnote-2) |  |

\*niewłaściwe skreślić

**……………….…………………………………………………. ……………………………………………………………………….**

**(miejscowość, data) (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie)**

**Znak sprawy: MCPS.PU/KK/4300-7/2019 Załącznik nr 7c do IWZ**

**.........................................**

**Pieczęć (oznaczenie) Wykonawcy**

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

**(wzór dla każdego z trenerów realizujących tę część zamówienia)
dla trzeciej części zamówienia**

**Trenerzy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko trenera |  |
| Posiadane wykształcenie  |  |
| Trener w okresie ostatnich trzech lat, licząc od terminu składania ofert, zrealizował faktycznie szkolenia obejmujące,  co najmniej 50 godzin dydaktycznych (1 godzina dydaktyczna = 45 minut) szkoleń w zakresie dialogu motywującego | Tak\*/NIE\* |
| Informacja o sposobie dysponowania osobą[[3]](#footnote-3) |  |

\* niewłaściwe skreślić

**………………………………………………………………………. ………………………………………………………………….**

 **(miejscowość, data) (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie)**

**Znak sprawy: MCPS.PU/KK/4300-7/2019 Załącznik nr 7d do IWZ**

**.........................................**

**Pieczęć (oznaczenie) Wykonawcy**

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

**(wzór dla każdego z trenerów realizujących tę część zamówienia)
dla czwartej części zamówienia**

 **Trenerzy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko trenera |  |
| Posiadane wykształcenie  |  |
| Trener w okresie ostatnich trzech lat, licząc od terminu składania ofert, zrealizował faktycznie szkolenia obejmujące co najmniej 50 godzin dydaktycznych (1 godzina dydaktyczna = 45 minut) szkoleń w zakresie mechanizmu stresu i wypalenia zawodowego. | TAK\*/NIE\* |
| Informacja o sposobie dysponowania osobą[[4]](#footnote-4) |  |

 **\*** niewłaściwe skreślić

**………………………………………………………………………. ………………………………………………………………….**

 **(miejscowość, data) (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie)**

**Znak sprawy: MCPS.PU/KK/4300-7/2019 Załącznik nr 7f do IWZ**

**.........................................**

**Pieczęć (oznaczenie) Wykonawcy**

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

**(wzór dla każdego z trenerów realizujących tę część zamówienia)
dla szóstej części zamówienia**

**Trenerzy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko trenera |  |
| Posiadane wykształcenie  |  |
| Trener w okresie ostatnich trzech lat, licząc od terminu składania ofert, zrealizował faktycznie szkolenia obejmująceco najmniej 50 godzin dydaktycznych (1 godzina dydaktyczna = 45 minut) szkoleń w zakresie profilaktyki uzależnień. | TAK\*/NIE\* |
| Informacje o posiadanym przez trenera doświadczeniu w pracy terapeutycznej z osobami uzależnionymi od alkoholu  lub współuzależnionymi (doświadczenie zdobyte na podstawie zawartej umowy o pracę czy też umowy cywilnoprawnej). | Posiada\* /Nie posiada\*Trener posiada doświadczenie w pracy: ……………………………………………letnie[[5]](#footnote-5) |
| Informacja o sposobie dysponowania osobą[[6]](#footnote-6) |  |

 **\*** niewłaściwe skreślić



**Znak sprawy: MCPS.PU/KK/4300-7/2019 Załącznik nr 7g do IWZ**

**.........................................**

**Pieczęć (oznaczenie) Wykonawcy**

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

**(wzór dla każdego z trenerów realizujących tę część zamówienia)
dla siódmej części zamówienia**

**Trenerzy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko trenera |  |
| Posiadane wykształcenie  |  |
| Trener w okresie ostatnich trzech lat, licząc od terminu składania ofert, zrealizował faktycznie szkolenia obejmujące co najmniej 50 godzin dydaktycznych(1 godzina dydaktyczna = 45 minut) szkoleń z zakresie działalności gminnych komisji rozwiązywania problemów alkoholowych. | TAK\*/NIE\* |
| W okresie ostatnich 5 lat przez minimum 2 lata był członkiem gminnej komisji rozwiazywania problemów alkoholowych. |  |
| Informacja o sposobie dysponowania osobą[[7]](#footnote-7) |  |

\* niewłaściwe skreślić

**Znak sprawy: MCPS.PU/KK/4300-7/2019 Załącznik nr 7h do IWZ**

**.........................................**

**Pieczęć (oznaczenie) Wykonawcy**

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

**(wzór dla każdego z trenerów realizujących tę część zamówienia)
dla ósmej części zamówienia**

**Trenerzy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | Imię i nazwisko trenera |  |
| Posiadane wykształcenie  |  |
| Trener w okresie ostatnich trzech lat, licząc od terminu składania ofert, zrealizował faktycznie szkolenia obejmująceco najmniej 50 godzin dydaktycznych (1 godzina dydaktyczna = 45 minut) szkoleń w zakresie pomocy dzieciom FAS/FASD. | TAK\*/NIE\* |
| Informacja o sposobie dysponowania osobą[[8]](#footnote-8) |  |

\* niewłaściwe skreślić

****

1. Forma zatrudnienia (np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło) lub pisemne zobowiązanie podmiotu do oddania do dyspozycji Wykonawcy osoby wykazywanej w tabeli do wykonywania zamówienia. [↑](#footnote-ref-1)
2. Forma zatrudnienia (np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło) lub pisemne zobowiązanie podmiotu do oddania do dyspozycji Wykonawcy osoby wykazywanej w tabeli do wykonywania zamówienia. [↑](#footnote-ref-2)
3. Forma zatrudnienia (np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło) lub pisemne zobowiązanie podmiotu do oddania do dyspozycji Wykonawcy osoby wykazywanej w tabeli do wykonywania zamówienia. [↑](#footnote-ref-3)
4. Forma zatrudnienia (np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło) lub pisemne zobowiązanie podmiotu do oddania do dyspozycji Wykonawcy osoby wykazywanej w tabeli do wykonywania zamówienia. [↑](#footnote-ref-4)
5. Należy wskazać liczbę lat pracy. [↑](#footnote-ref-5)
6. Forma zatrudnienia (np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło) lub pisemne zobowiązanie podmiotu do oddania do dyspozycji Wykonawcy osoby wykazywanej w tabeli do wykonywania zamówienia. [↑](#footnote-ref-6)
7. Forma zatrudnienia (np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło) lub pisemne zobowiązanie podmiotu do oddania do dyspozycji Wykonawcy osoby wykazywanej w tabeli do wykonywania zamówienia. [↑](#footnote-ref-7)
8. Forma zatrudnienia (np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło) lub pisemne zobowiązanie podmiotu do oddania do dyspozycji Wykonawcy osoby wykazywanej w tabeli do wykonywania zamówienia. [↑](#footnote-ref-8)