**Załącznik nr 3 do OGŁOSZENIA O ZAMÓWIENIU DZP.RC.2311.12.2019**

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA**

Wykonawca zapewni w ramach kadry minimum jednego trenera który posiada następujące kwalifikacje:

1) wykształcenie wyższe na jednym z kierunków: prawo, pedagogika, pedagogika specjalna, pedagogika opiekuńczo-wychowawcza, resocjalizacja, praca socjalna, psychologia, politologia i nauki społeczne, socjologia, polityka społeczna, nauki o rodzinie;

2) w przypadku ukończenia studiów wyższych na innych kierunkach niż tych, wymienionych w pkt. 1) dopuszczalne są kwalifikacje uzupełnione studiami podyplomowymi w zakresie psychologii, organizacji pomocy społecznej, pedagogiki, pedagogiki opiekuńczo-wychowawczej, pedagogiki specjalnej lub resocjalizacji;

3) ukończone specjalistyczne szkolenia w wymiarze nie mniejszym niż 100 godzin dydaktycznych w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie lub co najmniej 5-letnie doświadczenie pracy w obszarze przeciwdziałania przemocy w rodzinie ;

4) posiada uprawnienia superwizora w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie.

5) przeprowadził 2 superwizje w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie.

.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Imię i nazwisko** | **Wykształcenie/ ukończone kursy szkolenia** | **Doświadczenie w prowadzeniu superwizji** | **Zakres czynności** | **Doświadczenie zawodowe** | **Informacja o podstawie dysponowania daną osobą****(np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło)** |
| 1. |  |  |  | **Trener**  |  |  |
| 2. |  |  |  | **Trener** |  |  |
|  | **Imię i nazwisko** | **Wykształcenie** | **Doświadczenie w organizowaniu szkoleń z zapewnieniem wyżywienia i przeprowadzeniem rekrutacji**  | **Zakres czynności** |  | **Informacja o podstawie dysponowania daną osobą****(np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło)** |
| 1. |  |  |  | **Osoba ds. organizacji** |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |

.......................................................

 (miejscowość i data) ……………………………………………………………………

(podpis i pieczątka imienna osoby upoważnionej do składania oświadczeń
woli w imieniu wykonawcy)