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

 nazwa i adres wykonawcy

 **WYKAZ OSÓB NA SPEŁNIENIE WARUNKÓW UDZIAŁU**

**skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **IMIĘ I NAZWISKO TRENERA** | **Warunki udziału w postępowaniu** | **WYKSZTAŁCENIE, KWALIFIKACJE ZAWODOWE, DOŚWIADCZENIE** | **Podstawa do dysponowania osobami***(zasób wykonawcy /zasób innego podmiotu)* |
| 1. | TRENER NR 1…………………………………..…………………………………. | 1. Ukończone studia wyższe na jednym z kierunków:

Prawo, pedagogika, pedagogika specjalna, pedagogika opiekuńczo – wychowawcza, resocjalizacja, praca socjalna, psychologia, politologia, politologia i nauki społeczne, socjologia, polityka społeczna, nauki o rodzinie 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[[1]](#footnote-1), pedagogiki, pedagogiki opiekuńczo – wychowawczej, pedagogiki specjalnej lub resocjalizacji1. Ukończone specjalistyczne szkolenia w wymiarze nie mniejszym niż 200 godzin dydaktycznych w zakresie przeciwdziałania przemocy domowej, w tym jedno co najmniej 50 godzinne przygotowujące do pracy z osobami doznającymi przemocy domowej i osobami stosującymi przemoc domową

**LUB** co najmniej 5 letnie doświadczenie w pracy w obszarze przeciwdziałania przemocy domowej | 1.Posiada wykształcenie wyższe na kierunku:prawo, pedagogika, pedagogika specjalna, pedagogika opiekuńczo-wychowawcza, resocjalizacja, praca socjalna psychologia, politologia, politologia i nauki społeczne, socjologia, polityka społeczna, nauki o rodzinie, **NALEŻY ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWE** …………………………………………………………………………***(należy podać nazwę uczelni)*****LUB**Posiada wykształcenie wyższe:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..***(należy******podać******kierunek******ukończonych studiów oraz nazwę uczelni)***uzupełnione studiami podyplomowymi w zakresie:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..***(należy podać zakres studiów podyplomowych* *oraz nazwę uczelni)***1. Posiada ukończone specjalistyczne szkolenia w wymiarze ………………………………………….….. godzin dydaktycznych w zakresie przeciwdziałania przemocy domowej, w tym jedno ……………………………….. godzinne przygotowujące do pracy z osobami doznającymi przemocy domowej i osobami stosującymi przemoc domową

***(należy podać ilość godzin)*****LUB**Posiada ………………………… letnie doświadczenie w pracy w obszarze przeciwdziałania przemocy domowej***(należy podać ilość lat doświadczenia)*** |  |
| **Lp.** | **IMIĘ I NAZWISKO TRENERA** | **Warunki udziału w postępowaniu** | **WYKSZTAŁCENIE, KWALIFIKACJE ZAWODOWE, DOŚWIADCZENIE** | **Podstawa do dysponowania osobami***(zasób wykonawcy /zasób innego podmiotu)* |
| 2 | TRENER NR 2……………………………………………………………………  | Wykształcenie wyższe prawnicze oraz co najmniej 2 letnie doświadczenie w pracy w obszarze przeciwdziałania przemocy domowej w zakresie udzielania pomocy prawnej**LUB**Ukończone studia wyższe na jednym z kierunków:Prawo, pedagogika, pedagogika specjalna, pedagogika opiekuńczo – wychowawcza, resocjalizacja, praca socjalna, psychologia, politologia, politologia i nauki społeczne, socjologia, polityka społeczna, nauki o rodzinie, uzupełnione specjalistycznym szkoleniem w zakresie stosowania prawa w obszarze przeciwdziałaniu przemocy domowej w wymiarze nie mniejszym niż 50 godzin | Posiada wykształcenie wyższe prawnicze…………………………………………………………………………***(należy podać nazwę uczelni)***orazPosiada ………………….. letnie doświadczenie w pracy w obszarze przeciwdziałania przemocy domowej w zakresie udzielania pomocy prawnej***(należy podać ilość lat doświadczenia)*****LUB**Posiada wykształcenie wyższe na kierunku:prawo, pedagogika, pedagogika specjalna, pedagogika opiekuńczo-wychowawcza, resocjalizacja, praca socjalna psychologia, politologia, politologia i nauki społeczne, socjologia, polityka społeczna, nauki o rodzinie, **NALEŻY ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWE** …………………………………………………………………………***(należy podać nazwę uczelni)***Uzupełnione specjalistycznym szkoleniem w zakresie stosowania prawa w obszarze przeciwdziałaniu przemocy domowej w wymiarze …………………………….. godzin***(należy podać ilość godzin)*** |  |

***Niniejszy plik podpisuje Wykonawca kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

1. W przypadku studiów podyplomowych z organizacji pomocy społecznej równorzędnie traktowane jest ukończenie szkolenia z zakresu specjalizacji z organizacji społecznej [↑](#footnote-ref-1)