**Załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego**

**WYKAZ DOŚWIADCZENIA TRENERA**

Oświadczam, że do realizacji szkolenia skieruję instruktora

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

(imię/imiona i nazwisko/a)

który posiada aktualne uprawnienia instruktora nurkowania, zaświadczenie kwalifikacyjne Urzędu Dozoru Technicznego do napełniania zbiorników przenośnych, specjalizacje instruktorskie w zakresie: Nitroks (Nitrox Instructor), Zaawansowany Nitroks (Advanced Nitrox Instructor), ratownictwo nurkowe (Rescue Instructor) oraz Przygotowanie Mieszanin Oddechowych (Advanced Gas Blender Instructor), aktualny kurs Kwalifikowanej Pierwszej Pomocy (KPP), wykształcenie pedagogiczne oraz przeprowadził min. 10 szkoleń nurkowych zakończonych nadaniem uprawnień nurkowych Nitrox Diver bądź Advanced Nitrox, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem składania ofert w przedmiotowym postępowaniu, zgodnie z poniższym wykazem:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa organu / Adres** | **Data realizacji szkolenia** | **Rodzaj/tematyka szkolenia** | **Dokumenty potwierdzające należyte wykonanie usługi szkoleniowej (załącznik do niniejszego Wykazu)** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |

…………………………………………

 Podpis Wykonawcy