Załącznik nr 1

do zapytania ofertowego

# Warunki uczestnictwa w postępowaniu - wykaz osób

1. Kwalifikacje osób realizujących usługę
2. Blok I - PRAWO

| Imię i nazwisko Szkoleniowca nr 1 | Wykształcenie wyższe na kierunku prawo (wybrać właściwe) | Numer certyfikatu superwizora |
| --- | --- | --- |
|  | TAK/NIE |  |

1. Blok od II do V (w przypadku większej liczby Szkoleniowców należy dodać i wypełnić kolejne tabele)

Szkoleniowiec nr 2

| Imię i nazwisko Szkoleniowca nr 2 | Numer certyfikatu superwizora |
| --- | --- |
|  |  |

Szkoleniowiec 3

| Imię i nazwisko Szkoleniowca nr 3 | Numer certyfikatu superwizora |
| --- | --- |
|  |  |

1. Blok II do V – wypełnia wyłącznie Wykonawca planujący prowadzenie maksymalnie jednego bloku przez osobę nieposiadającą certyfikatu

Szkoleniowiec nr ….

| Imię i nazwisko Szkoleniowca | Wykształcenie wyższe na kierunku wymienionym w zapytaniu ofertowym  (należy wskazać nazwę ukończonych studiów wyższych wraz z uzyskanym tytułem) | Ukończone specjalistyczne szkolenia w łącznym wymiarze nie mniejszym niż 200 godzin dydaktycznych w zakresie przeciwdziałania przemocy domowej/w rodzinie lub co najmniej 5- letnie doświadczenie pracy w obszarze przeciwdziałania przemocy domowej (wybrać właściwe) |
| --- | --- | --- |
|  |  | TAK/NIE |

………………………………………….…….… ……………………………………………………………………

Miejsce i data Czytelny podpis lub podpis i pieczęć   
osoby upoważnionej/osób upoważnionych   
do reprezentowania Wykonawcy