Załącznik Nr 4 do Zapytania ofertowego

Znak sprawy: I/OUT/2020

ŻYCIORYS ZAWODOWY

1. Nazwisko i imię:
2. Telefon kontaktowy:
3. E-mail:
4. Wykształcenie:

Rodzaj instytucji (data od- data do)	**Uzyskany tytuł/stopień/rodzaj dyplomu**

5. Dodatkowe kompetencje (dodatkowe wykształcenie wyższe, studia podyplomowe, certyfikaty profesjonalne, branżowe uprawnienia zawodowe): ……..

6. Ukończone kursy/szkolenia podnoszące kwalifikacje zawodowe w obszarach związanych z przedmiotem zamówienia: …….

7. Doświadczenie zawodowe (z uwzględnieniem prowadzonej działalności gospodarczej oraz doświadczenie w realizacji usług szkoleniowych/warsztatów zgodnych z przedmiotem zamówienia)

1	Firma/Instytucja/Organizacja		
	Data	*Projekt/Usługa*	Stanowisko/rodzaj umowy/główne zadania
2	Firma/Instytucja/Organizacja		
	Data	*Projekt/Usługa*	Stanowisko/rodzaj umowy/główne zadania
3	Firma/Instytucja/Organizacja		
	Data	*Projekt/Usługa*	Stanowisko/rodzaj umowy/główne zadania

Dodatkowe informacje (potwierdzające doświadczenie w zakresie realizacji zadań wynikających dla danego stanowiska):

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia nr I/OUT/2020, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

……

Data i podpis Wykonawcy