Załącznik nr 6 do SWZ

Znak sprawy: MCPS-WZK/PR/351-27/2024 TP/U/S

**Organizacja i realizacja trzech edycji trzydniowych szkoleń stacjonarnych pt. „Przeciwdziałanie przemocy domowej**

**Pieczęć (oznaczenie) Wykonawcy**

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

**Trenerzy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1**. | **Imię i nazwisko trenera** |  |
| Posiadanie co najmniej 40 godzin dydaktycznych doświadczenia w prowadzeniu szkoleń z zakresu tematycznego w którym został wskazany do wykonania zamówienia, zrealizowanych w ciągu ostatnich 2 lat przed upływem terminu składania ofert. | **TAK\*/NIE\*****Jakie (wraz z tematem szkolenia, datą oraz liczbą godzin realizacji szkoleń):** |
| Wykształcenie 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. | **TAK\*/NIE\*****Jakie:** |
| Wykształcenie wyższe uzupełnione studiami podyplomowymi w zakresie psychologii, organizacji pomocy społecznej, pedagogiki, pedagogiki opiekuńczo-wychowawczej, pedagogiki specjalnej lub resocjalizacji. | **TAK\*/NIE\*****Jakie:** |
| 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 lubco najmniej 5-letnie doświadczenie pracy w obszarze przeciwdziałania przemocy domowej. | **TAK\*/NIE\*****Jakie:****TAK\*/NIE\*****Jakie (wraz z datami obejmującymi doświadczenie)** |
| Informacja o sposobie dysponowania osobą[[1]](#footnote-1) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2.** | **Imię i nazwisko trenera** |  |
| Posiadanie co najmniej 40 godzin dydaktycznych doświadczenia w prowadzeniu szkoleń z zakresu tematycznego w którym został wskazany do wykonania zamówienia, zrealizowanych w ciągu ostatnich 2 lat przed upływem terminu składania ofert. | **TAK\*/NIE\*****Jakie (wraz z tematem szkolenia, datą oraz liczbą godzin realizacji szkoleń):** |
| Wykształcenie wyższe prawnicze oraz co najmniej 2-letnie doświadczenie w pracy w obszarze przeciwdziałania przemocy domowej w zakresie udzielania pomocy prawnej.  | **TAK\*/NIE\*****Jakie (wraz z datami obejmującymi doświadczenie)** |
| Wykształcenie 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 przeciwdziałania przemocy domowej w wymiarze nie mniejszym niż 50 godzin. | **TAK\*/NIE\*****Jakie (wraz z wymiarem godzin szkolenia specjalistycznego):** |
| Informacja o sposobie dysponowania osobą |  |

**\*** niewłaściwe skreślić

**(miejscowość, data) podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie**

1. Forma zatrudnienia (np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło) lub pisemne zobowiązanie podmiotu do oddania do dyspozycji Wykonawcy osoby wykazywanej w tabeli do wykonywania zamówienia. [↑](#footnote-ref-1)