

.....
pieczęć Wykonawcy

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WYMOGÓW FORMALNYCH ASESORA
„Przeprowadzenie walidacji zdobytych umiejętności i kompetencji Uczestników Projektu
na terenie Gminy Jarosław i Gminy Jawornik Polski”

w związku z realizacją projektu pt.: „Umiejętności cyfrowe i kompetencje społeczne w pracy zawodowej.”
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego
Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 realizowanego przez Centrum Doradztwa Gospodarczego Sp. z o.o. na
podstawie umowy powierzenia Grantu nr WER19SZA0017 zawartej z Fundacją Rozwoju Systemu Edukacji z
siedzibą w Warszawie

Nazwa Wykonawcy: _____

Adres Wykonawcy: _____

Imię i nazwisko Asesora: _____

Kierunek oraz stopień wykształcenia (zbieżny z przedmiotem zamówienia): _____

Zaświadczam, że:

- a) Posiadam wykształcenie wyższe, co najmniej licencjat;
- b) Posiadam 2-letnie doświadczenie w pracy z grupą docelową w roli edukatorów, coachów, oraz 2-letnie doświadczenie w zakresie prowadzenia szkoleń TIK, znajomość procesu walidacyjnego oraz metod i narzędzi walidacyjnych
- c) Posiadam kompetencje miękkie: umiejętność obserwacji, umiejętność słuchania, wnioskowania i przetwarzania zdobytych informacji, przestrzeganie standardów etyki zawodowej,
- d) Nie szkoliłem/am danego Uczestnika Projektu ani nie uczestniczyłem /am w identyfikowaniu jego kompetencji
- e) Nie jestem związany/a więzami pokrewieństwa i/lub relacją służbową z danym Uczestnikiem Projektu

.....
miejsowość, data

.....
pieczęć oraz podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy