

**Załącznik nr 7 do Ogłoszenia**

**WA/ZUZP/261/66/2018**

**Organizacja i przeprowadzenie szkoleń dla przedstawicieli poradni psychologiczno-pedagogicznych (PPP), kuratoriów oświaty (KO), jednostek samorządu terytorialnego (JST) i innych placówek oświatowych związanych z pracą z uczniem ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi (SPE), opracowaniu założeń metodologicznych dot. wyboru kadry koordynującej działania pilotażowe oraz dotyczącej wyboru uczestników szkoleń pilotażowych”**

**Nazwa i adres wykonawcy: ……………………………………..**

**Wykaz osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia | Doświadczenia zawodowe niezbędne do wykonania zamówienia | Podstawa dysponowania daną osobą |
| 1 | Osoba pełniąca funkcję wykładowcy  Pan/Pani ………………………….. (imię i nazwisko) | Osoba zna tematykę związaną z problematyką poradnictwa psychologiczno-pedagogicznego, posiada doświadczenie zawodowe w zakresie pracy z osobami ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi, a także znajomość prawa oświatowego w odniesieniu do uczniów ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi, diagnozy funkcjonalnej oraz praktycznego zastosowania Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania Niepełnosprawności i Zdrowia. |  |
| 2 | Osoba pełniąca funkcję wykładowcy  Pan/Pani ………………………….. (imię i nazwisko) | Osoba zna tematykę związaną z problematyką poradnictwa psychologiczno-pedagogicznego, posiada doświadczenie zawodowe w zakresie pracy z osobami ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi, a także znajomość prawa oświatowego w odniesieniu do uczniów ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi, diagnozy funkcjonalnej oraz praktycznego zastosowania Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania Niepełnosprawności i Zdrowia. |  |
| 3 | Osoba pełniąca funkcję trenera/eksperta  Pan/Pani ………………………….. (imię i nazwisko) | Osoba zna założenia biopsychospołecznego modelu oraz Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania Niepełnosprawności i Zdrowia |  |
| 4 | Osoba pełniąca funkcję trenera/eksperta  Pan/Pani ………………………….. (imię i nazwisko) | Osoba zna założenia biopsychospołecznego modelu oraz Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania Niepełnosprawności i Zdrowia |  |
| 5 | Osoba pełniąca funkcję trenera/eksperta  Pan/Pani ………………………….. (imię i nazwisko) | Osoba zna założenia biopsychospołecznego modelu oraz Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania Niepełnosprawności i Zdrowia |  |
| 6 | Osoba pełniąca funkcję trenera/eksperta  Pan/Pani ………………………….. (imię i nazwisko) | Osoba zna zagadnienia z zakresu poradnictwa psychologiczno – pedagogicznego |  |
| 7 | Osoba pełniąca funkcję trenera/eksperta  Pan/Pani ………………………….. (imię i nazwisko) | Osoba zna zagadnienia z zakresu poradnictwa psychologiczno – pedagogicznego |  |
| 8 | Osoba pełniąca funkcję trenera/eksperta  Pan/Pani ………………………….. (imię i nazwisko) | Osoba zna zagadnienia z zakresu poradnictwa psychologiczno – pedagogicznego |  |
| 9 | Osoba pełniąca funkcję  Koordynatora wydarzenia  Pan/Pani ………………………….. (imię i nazwisko) | Osoba w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert koordynowała lub kierowała realizacją co najmniej 1 usługi polegającej na zorganizowaniu i przeprowadzeniu 2-dniowych szkoleń, dla co najmniej 60 osób obejmującej co najmniej:  -koordynację – realizacji zadania w tym nadzoru nad pozostałą częścią zespołu Wykonawcy;  - bieżące ustalenia z osobami odpowiedzialnymi za: wynajem sali, wyżywienie, zakwaterowanie i noclegi;  - rozwiązywanie bieżących problemów technicznych (np. problemów ze sprzętem, aranżacją sal szkoleniowych, itp.);  - rekrutację uczestników;  - przygotowanie informacji z przebiegu wydarzenia |  |

**Jeżeli zajdzie taka potrzeba w tabeli można dodać kolejne wiersze.**

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

podpis osoby (osób) uprawnionej(ych) do

reprezentowania wykonawcy

