Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

Nazwisko i imię / nazwa Wykonawcy

(wykonawców występujących wspólnie): ……….……………………..………………………………..

Adres: ………………………………………………………………………………………………..…………………….

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na: „***4 (czterech) ekspertów ds. tworzenia map modułów – umowa o dzieło z przeniesieniem praw autorskich***”

**oświadczam, że:**

|  |
| --- |
| 1. **posiadam wykształcenie wyższe;**

Opis spełnienia wymagania: *nazwa uczelni, ukończony kierunek studiów, rok uzyskania dyplomu.* |
|  |
| 1. **posiadam doświadczenie w pracy dydaktycznej w zakresie przedmiotu ……………………………………..…………………………\* (minimum 2 lata pracy w szkole lub innej placówce oświatowej lub na uczelni) lub doświadczenie w pracy na stanowisku doradcy metodycznego lub nauczyciela konsultanta (minimum 2 lata);**

Opis spełnienia wymagania: *nazwa miejsca pracy*, *nazwa stanowiska, daty rozpoczęcia i zakończenia pracy na danym stanowisku.* |
|  |
| 1. **posiadam doświadczenie w opracowywaniu merytorycznych i dydaktycznych materiałów publikowanych na edukacyjnych platformach e-learningowych, podręczników z zakresu ww. przedmiotu, poradników metodycznych dla nauczycieli (minimum 2 materiały lub publikacje);**

Opis spełnienia wymagania: *nazwa opracowanego i opublikowanego materiału lub podręcznika, miejsce opublikowania (np. adres internetowy) lub nazwa wydawcy, rok opublikowania materiału / podręcznika.* |
|  |
| 1. **posiadam umiejętność tworzenia map pojęciowych;**

Opis spełnienia wymagania: *opis posiadanego doświadczenia w tym zakresie.* |
|  |
| 1. **znam metodykę e-learningu;**
2. **znam podstawę programową z ww. przedmiotu na wszystkich poziomach edukacyjnych kształcenia ogólnego;**
3. **znam podstawy dydaktyki ogólnej, a także dydaktyki szczegółowej z zakresu ww. przedmiotu;**
4. **posiadam umiejętność sprawnego wyszukiwania, przeglądania i selekcji informacji z wykorzystaniem narzędzi technologii informacyjno-komunikacyjnej.**
 |
| \* Wpisać zadeklarowany przedmiot. |

Oświadczam, że nie jestem powiązana(-y) z beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta, w tym poprzez pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

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

 **Miejscowość i data** **Podpis osoby lub osób uprawnionych**

 **do reprezentowania Wykonawcy**