**ZP.261.2.2024**  **Załącznik nr 6 do SWZ**

***(dokument składany wraz z ofertą)***

Przedmiotem zamówienia jest:

**Usługa w zakresie przeprowadzenia cyklu 4 szkoleń specjalistycznych dla nieformalnych opiekunów niesamodzielnych osób starszych (osób świadczących rodzinne usługi opiekuńcze ) dla 80 osób pt. „Jak opiekować się osobą starszą w domu? – aspekt praktyczny” wraz z drobnym poczęstunkiem oraz przygotowaniem materiałów szkoleniowych dla uczestników szkolenia realizowanego przez Dolnośląski Ośrodek Polityki Społecznej.** **Realizacja szkolenia odbywa się w ramach Wojewódzkiego Programu Nestor 2024.**

**DOŚWIADCZENIE TRENERA**

* + 1. Oświadczam, że trener który będzie uczestniczyć w wykonywaniu przedmiotowego zamówienia, tj. Pan/Pani **……………………………………………** prowadził/a w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert następujące szkolenia w charakterze trenera/wykładowcy w ilości godzin szkoleniowych (zegarowych), dla osób dorosłych obejmujące wiedzę z zakresu wskazanego w OPZ tj. z zakresu opieki nad niesamodzielna osobą starszą:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | Przedmiot, tytuł usługi/ tematyka szkolenia | należy wskazać przedział czasu wykonania zamówienia w formule miesiąc/rok | **ilość godzin zegarowych** | Nazwa podmiotu dla którego wykonano szkolenie (dane teleadresowe) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| (…) |  |  |  |  |

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom(a) odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego.

**Wykaz należy złożyć w formie elektronicznej, w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**