ZP.260.16.2023 Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego

**Wykaz osób wskazanych do realizacji usługi**

**„****Usługa w zakresie przygotowania i przeprowadzenia szkolenia specjalistycznego „Terapia systemowa i jej zastosowanie w przypadku przemocy domowej” wraz z przygotowaniem materiałów szkoleniowych oraz prezentacji multimedialnej dla uczestników szkolenia realizowanego przez Dolnośląski Ośrodek Polityki Społecznej”.** Realizacja szkolenia odbywa się w ramach realizacji zadania „Działania na rzecz rodziny” na potrzeby Dolnośląskiego Ośrodka Polityki Społecznej.

Oświadczamy, że wymieniona poniżej kadra trenerska posiada odpowiednie kwalifikacje zgodne z przedmiotem zamówienia.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko osoby (osób) prowadzących szkolenia/ trenera (trenerów) | Wykształcenie trenera – (należy wpisać: nazwę kierunku studiów, rodzaj studiów licencjackie/magisterskich/podyplomowe, nazwę uczelni ,rok ukończenia) | Wykształcenie trenera -ukończone specjalistyczne szkolenia w wymiarze nie mniejszym niż **100 godzin dydaktycznych** w zakresie przeciwdziałaniaprzemocy w rodzinie (należy wskazać przedział czasu w formule miesiąc/rok/nazwa-tytuł szkolenia/ilość godzin) lub **co najmniej 5-letnie doświadczenie** pracy w obszarze przeciwdziałania przemocy w rodzinie w instytucji publicznej lub organizacji pozarządowej  (należy wskazać przedział czasu w formule miesiąc/rok/nazwa instytucji publicznej lub organizacji pozarządowej) | Wykształcenie trenera -ukończone specjalistyczne szkolenie lub studium lub kurs lub szkoła w zakresie terapii systemowej w wymiarze nie mniejszym niż **140 godzin dydaktycznych** lubszkolenia lub studium lub kursu lub szkoły o innym tytule, uwzględniającym liczbę godzin i zakres/tematykę szkolenia o tytułach w części lub całości zawierających sformułowania: terapia systemowa, terapia rodzinna, ustawienia systemowe, terapia rodzinna lub praca z rodziną metodą systemową/lub metodą ustawień.  (należy wskazać przedział czasu w formule miesiąc/rok/nazwa-tytuł szkolenia/ilość godzin) | Doświadczenie - trener powinien posiadać **co najmniej 1 rok doświadczenia zawodowego** w obszarze pracy z rodziną z wykorzystaniem narzędzi podejścia systemowego (Analiza zasobów rodziny, Genogram, Ekogram). Za spełnienie warunku Zamawiający uzna pracę w placówkach publicznych, niepublicznych lub organizacjach pozarządowych realizujących zadania na rzecz rodziny np. *poradnie rodzinne, grupy wsparcia dla rodzin, gabinety terapeutyczne, punkty konsultacyjne dla rodzin, ośrodki adopcyjne, ośrodki interwencji kryzysowej, centra pomocy rodzinie, ośrodki pomocy społecznej.* (należy wskazać przedział czasu w formule miesiąc/rok/narzędzie/miejsce pracy) | Informacja o podstawie dysponowania wymienioną osobą przez Wykonawcę\* |
| 1 | 2 | 3 | 4 |  | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  | bezpośrednie\*  pośrednie na podstawie …………..\* |
|  |  |  |  |  |  |  |

Wykonawca na potwierdzenie kwalifikacji i doświadczenia osoby prowadzącej szkolenia/trenera winien unikać określeń nieprecyzyjnych takich jak: bogate, wieloletnie, wyjątkowe doświadczenie, jako trener/wykładowca/pracownik naukowy itp. Zamawiający rozumie przez to konieczność enumeratywnego wyliczenia kwalifikacji i doświadczenia tj. szczegółowego opisania np. wykształcenia, kwalifikacji i doświadczenia, jako osoba prowadząca szkolenie/trener.

**\*Podać podstawę do dysponowania.**

**Podstawa dysponowania osobami:**

**bezpośrednie -zatrudnienie na podstawę umowy o pracę, umowy o dzieło, umowy zlecenia, umowa o świadczenie usług; umowa przedwstępna, samozatrudnienie się osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą;**

**pośrednie – dysponowanie pośrednie osobą/osobami, którymi dysponują inne podmioty.**

Dokument musi być podpisany przez osoby upoważnione do zaciągania zobowiązań i składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, dokument winien być podpisany przez jeden ze wskazanych poniżej sposobów:

Czytelnym podpisem lub nieczytelnym podpisem i pieczątka imienna podpisującego ofertę – w przypadku oferty składanej w postaci skanu.

Elektronicznym podpisem kwalifikowanym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym – w przypadku składania oferty w formie elektronicznej.