**Postępowanie nr GOPS.261.3.2019/LGD**

***Załącznik Nr 4***

*do zapytania ofertowego*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,dnia \_\_\_\_\_\_\_\_

*(pieczęć firmowa lub dane Wykonawcy) (miejscowość) (data)*

**WYKAZ OSÓB - POTENCJAŁ KADROWY**

Nawiązując do zapytania ofertowego na przeprowadzenie treningu kompetencji społecznych wraz z grupowymi i indywidualnymi konsultacjami dla 9 osób uczestniczących w projekcie współfinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego pt. „Nowe możliwości dla Twojej przyszłości” realizowanego w ramach Osi priorytetowej XI Rozwój Lokalny Kierowany przez Społeczność , Działania 11.1 Włączenie społeczne na obszarach objętych LSR Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko - Pomorskiego na lata 2014-2020, oświadczam, że warsztaty poprawy wizerunku przeprowadzi:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko trenera** | **Wykształcenie (w tym studia podyplomowe, kursy), nazwa szkoły/ uczelni, uzyskane stopnie/ dyplomy** | **Kluczowe kwalifikacje** | **Doświadczenie zawodowe (wykonywane prace, daty zatrudnienia/ świadczenia usługi, nazwa zatrudniającego / podmiotu na którego rzecz usługa była wykonywana)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

…….………………., dnia ………... 2019 r. …………………..*………………………*

*Podpis wykonawcy*