Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego z dnia: 18.01.2019

**CV SPECJALISTY - ……………………………………………………………**

 specjalność

Imię i nazwisko: …………………....................................................................................................................

Data urodzenia: .......................................................................................................................................

Łączna ilość lat doświadczenia zawodowego kierunkowego: ...................................................... ...........

1. **Wykształcenie kierunkowe**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Nazwa jednostki kształcącej* | *Data kształcenia (od……do…...)* | *Uzyskane wykształcenie* | *Zakres, tematyka kształcenia* |
|  |  |  |  |

1. **Posiadane zaświadczenia, certyfikaty**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Nazwa posiadanego zaświadczenia/ certyfikatu* | *Data wydania zaświadczenia/ certyfikatu* | *Podmiot wydający* | *Zakres certyfikacji/ zaświadczenia* |
|  |  |  |  |

1. **Doświadczenie zawodowe kierunkowe**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Data (od……do…...)*  | *Miejscowość* | *Odbiorcy* | *Zakres tematyczny usług* | *Liczba godzin/m-cy* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| *Łączna liczba godzin/m-cy:*  |

1. **Inne doświadczenie zawodowe**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Data (od……do…...)* | *Miejscowość* | *Firma* | *Stanowisko* |
|  |  |  |  |
| *Szczegółowy opis obowiązków:*  |
|  |  |  |  |
| *Szczegółowy opis obowiązków:*  |

Specjalista wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych zbieranych na potrzeby realizacji projektu POWR.01.03.01-00-0025/18, pn. „Zaplanuj swoją przyszłość!”, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182, z późn. zm.) oraz w związku
z art. 28 RODO. Wie, że dane osobowe zostaną powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej, z siedzibą: ul. Nowogrodzka 1/3/5, 00‐513 Warszawa.

Specjalista poinformowany został, iż zgoda na przetwarzanie danych jest dobrowolna; zna swoje prawa
w zakresie danych osobowych wynikające z przywołanej powyżej ustawy, w tym prawo wglądu do swoich danych i ich poprawiania.

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

 (miejscowość i data) (czytelny podpis Oferenta)