Załącznik nr 6 do zapytania ofertowego z dnia: 19.09.2019

**CV TRENERA**

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

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

Łączna liczba godzin przepracowanych jako trener: ................................................................................

1. **Wykształcenie**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *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 w prowadzeniu szkoleń komputerowych:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Data (od……do…...)*  | *Miejscowość* | *Firma/ Odbiorca szkolenia* | *Zakres tematyczny szkolenia* | *Liczba godzin* |
|  |  |  |  |  |
| *Łączna liczba godzin:*  |

1. **Inne doświadczenie zawodowe związane z prowadzeniem szkoleń:**

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

Trener wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych zbieranych na potrzeby realizacji projektu **RPLD.11.03.01-10-0008/18**, pn. „**Edukacja przyszłości**”, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182, z późn. zm.). Wie, że dane osobowe zostaną powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Urzędowi Marszałkowskiemu Województwa Łódzkiego, ul. Traugutta 21/23, 91-113 Łódź oraz Instytucji Zarządzającej - Zarządowi Województwa Łódzkiego, Al. Piłsudskiego 8, 90-051 Łódź.

Trener 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)