Załącznik nr 3

.....................................

Pieczęć Wykonawcy

**WYKAZ**

**potwierdzający spełnienie warunków udziału w zamówieniu, określonych w pkt 2 zapytania do składania ofert**

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

**Doświadczenie wykładowcy w prowadzeniu szkolenia z „Szkolenie dydaktyczne w ramach projektu Akademia Cła i Akcyzy-Szkolenia dydaktyczne dla dorosłych, dla dzieci i młodzieży”:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Tytuł szkolenia | Odbiorca szkolenia | Termin szkolenia |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |

**Do każdej zrealizowanej usługi wymienionej powyżej należy załączyć dokument, w którym podmiot
dla którego zostało przeprowadzone szkolenie potwierdza, że usługa ta została zrealizowana należycie (np. referencje).**

…………………………… ……………………..….………

(miejsce, data) (pieczęć imienna i podpis Wykonawcy)

Załącznik nr 4

**ŻYCIORYS ZAWODOWY**

1. *Imię i nazwisko*

*.....................................................................................................................................................*

1. *Miejsce pracy i stanowisko*

*......................................................................................................................................................*

1. *Wykształcenie i tytuł naukowy*

*......................................................................................................................................................*

1. *Zakres tematyczny i rodzaj prowadzonych zajęć*

*......................................................................................................................................................*

*......................................................................................................................................................*

*......................................................................................................................................................*

*......................................................................................................................................................*

1. *Doświadczenie zawodowe i przebieg pracy dydaktycznej*

*......................................................................................................................................................*

*......................................................................................................................................................*

*......................................................................................................................................................*

*......................................................................................................................................................*

1. *Publikacje*

*......................................................................................................................................................*

*......................................................................................................................................................*

*......................................................................................................................................................*

**Oświadczenie:**

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Krajowa Szkołę Skarbowości wyłącznie w celu organizacji szkoleń oraz kontaktów służbowych, tj. zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U. z 2016 r . poz. 922).*

.......................................... ..............................................

 Data Czytelny podpis

Załącznik nr 5

.....................................

Pieczęć Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE**

 **o spełnieniu warunków udziału w zamówieniu na przeprowadzenie zajęć i przygotowanie materiałów dydaktycznych na szkolenie pt.: *„Szkolenie dydaktyczne w ramach projektu Akademia Cła i Akcyzy-Szkolenia dydaktyczne dla dorosłych, dla dzieci i młodzieży”***

Niniejszym oświadczam, że spełniam warunki udziału w wyżej wymienionym zamówieniu określone w zapytaniu ofertowym.

Oświadczam również, że nie zalegam z opłacaniem podatków i składek ZUS.

……………………………………….….

(miejsce, data)

…………………………………………

(pieczęć imienna i podpis Wykonawcy)