Załącznik nr 1

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

Pieczęć Wykonawcy

**WYKAZ**

**potwierdzający spełnienie warunków udziału w zamówieniu, określonych w pkt 2 zapytania do składania ofert na przeprowadzenie okresowego szkolenia „Bezpieczeństwo i higiena pracy”**

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

**Doświadczenie wykładowcy w prowadzeniu szkoleń z zakresu BHP:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Tytuł szkolenia | Odbiorca szkolenia | Termin szkolenia |
| 1. | …… |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

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

**Doświadczenie wykładowcy w prowadzeniu szkoleń z zakresu BHP:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Tytuł szkolenia | Odbiorca szkolenia | Termin szkolenia |
| 1. | …… |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

Do każdej zrealizowanej usługi wymienionej powyżej należy dołączyć dokument potwierdzający, że usługa została wykonana należycie (np. referencje).

…………………………… ……………………..….………

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

Załącznik nr 2

**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 3

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

Pieczęć Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE**

**o spełnieniu warunków udziału w zamówieniu na przeprowadzenie okresowego szkolenia „Bezpieczeństwo i higiena pracy”**

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)