Załącznik nr 3

**Życiorys i doświadczenie zawodowe do zapytania ofertowego nr 01/2017/FIKA z dnia 16.10.2017 roku**

dotyczącego organizacji i prowadzenia grup samopomocowych w ramach projektu „Rodzina bliżej siebie" współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko – Mazurskiego na lata 2014-2020.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Imię i nazwisko** | | |
|  | | |
| 1. **Numer PESEL** | | |
|  | | |
| 1. **Numer identyfikacji podatkowej (NIP)** | | |
|  | | |
| **Dane teleadresowe** | | |
|  | | |
| 1. **Wykształcenie (w tym studia podyplomowe, kursy)** | | |
| **Data od …do …** | **Szkoła/uczelnia** | **Uzyskane stopnie lub dyplomy** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 1. **Doświadczenie zawodowe** | | |
| **Miejsce pracy** | **Data od … do…** | **Zakres obowiązków, stanowisko** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Dodatkowe umiejętności:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Posiadam niezbędną wiedzę i kwalifikacje niezbędne do zrealizowania danego zamówienia.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w Formularzu ofertowym i Życiorysie zawodowym dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru oferty (zgodnie z przepisami ustawy z dnia   
   29 sierpnia 1997 roku o Ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922).
3. Zebrane dane będą przetwarzane i wykorzystane przez zespół zarządzający projektem.
4. Oświadczam, że nie jestem w żaden sposób powiązany z Zamawiającym.

……………………………………… dnia …………………………….. ………………………………………… podpis Wykonawcy