**Załącznik nr 5 do ZO nr 1K /ŁSW/POWR/2021**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *Nazwa i adres Wykonawcy* |  | *Miejscowość i data* |

dot. Zapytania ofertowego nr **1K/ŁSW/POWR/2021** w sprawie **wyboru Wykonawców szkolenia dla Uczestników Projektu (UP)** na potrzeby realizacji projektu pn. ”**Łużycka Szkoła Wyższa - Uczelnia Równych Szans”** - *nr POWR.03.05.00-00-A075/20*, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej - Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, *Oś priorytetowa III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju*, *Działanie: 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych:*

**ŻYCIORYS ZAWODOWY TRENERA**

 1. Nazwisko i imię:

3. Data urodzenia:

4. Narodowość:

5. Wykształcenie:

|  |  |
| --- | --- |
| Instytucja:  |  |
| Data: od (miesiąc/rok) do (miesiąc/rok): |  |
| Uzyskane stopnie lub dyplomy: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Instytucja:  |  |
| Data: od (miesiąc/rok) do (miesiąc/rok): |  |
| Uzyskane stopnie lub dyplomy: |  |

6. Znajomość języków obcych: (od 1 do 5 w zależności od stopnia znajomości języka).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Język obcy  |  Czytanie  | Mowa  | Pisanie |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

7. Członkostwo w organizacjach:

8. Przebieg pracy zawodowej:

|  |  |
| --- | --- |
| Daty: od (m-c/rok) do (m-c/rok)  |  |
|  Miejsce |  |
|  Firma  |  |
| Stanowisko  |  |
| Opis  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Daty: od (m-c/rok) do (m-c/rok)  |  |
|  Miejsce |  |
|  Firma  |  |
| Stanowisko  |  |
| Opis  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Daty: od (m-c/rok) do (m-c/rok)  |  |
|  Miejsce |  |
|  Firma  |  |
| Stanowisko  |  |
| Opis  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Daty: od (m-c/rok) do (m-c/rok)  |  |
|  Miejsce |  |
|  Firma  |  |
| Stanowisko  |  |
| Opis  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Daty: od (m-c/rok) do (m-c/rok)  |  |
|  Miejsce |  |
|  Firma  |  |
| Stanowisko  |  |
| Opis  |  |

10. Inne (np. publikacje, opracowania ):

 11. Odbyte szkolenia:

12. Inne umiejętności:

 *„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).”*

……………….……………., dn. .……………… ………………………………… /miejscowość / / data / / podpis/