**Załącznik 3**

## OŚWIADCZENIE – TRENERZY/WYKŁADOWCY

Nazwa postępowania: „Szkolenie w formie warsztatów dla nauczycieli”, w ramach projektu pn.:”Przygody z nauką etap II” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko- Pomorskiego na lata 2014-2020.

Ja/My, niżej podpisany/i\*

……………………………………………………………………………………

działając w imieniu i na rzecz:

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

(pełna nazwa Wykonawcy)

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

(adres siedziby Wykonawcy)

NIP:

REGON:

Adres e mail: .............................................................................

1. oświadczam, że d**ysponuję trenerami/wykładowcami spełniającymi poniższe wymagania: wykształcenie wyższe kierunkowe, min 3-letnie doświadczenie w** **doskonaleniu zawodowym nauczycieli z poszczególnych przedmiotów (chemia, fizyka, geografia, biologia, matematyka),**  – **do prowadzenia szkoleń zgodnie z ofertą,**
2. oświadczam, że w przypadku wyboru mojej oferty, przedstawię Zamawiającemu dokumenty na potwierdzenie doświadczenia deklarowanego powyżej, tj. wykaz osób prowadzących szkolenia z udokumentowanym doświadczeniem i poświadczonymi za zgodność z oryginałem kopiami kwalifikacji.

\* niewłaściwe skreślić

.................................., dnia ................................... ................................................

Podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy