Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr 1/POWER/2019

**CV OSÓB WSKAZANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO PRZEPROWADZENIA ZAJĘĆ**

**(należy wstawić znak „X” przy danej części zamówienia, którą będzie realizować wyznaczona osoba):**

* Przedmiot: Architektura informacji Wykłady tryb stacjonarny
* Przedmiot: Architektura informacji Laboratorium tryb stacjonarny
* Przedmiot: Architektura informacji Wykłady tryb niestacjonarny
* Przedmiot: Architektura informacji Laboratorium tryb niestacjonarny
* Przedmiot: Analityka internetowa Wykłady tryb stacjonarny
* Przedmiot: Analityka internetowa Laboratorium tryb stacjonarny
* Przedmiot: Analityka internetowa Wykłady tryb niestacjonarny
* Przedmiot: Analityka internetowa Laboratorium tryb niestacjonarny
* Przedmiot: Zarządzanie marketingowe w mediach społecznościowych   
  Wykłady tryb stacjonarny
* Przedmiot: Zarządzanie marketingowe w mediach społecznościowych   
  Laboratorium tryb stacjonarny
* Przedmiot: Zarządzanie marketingowe w mediach społecznościowych   
  Wykłady tryb niestacjonarny
* Przedmiot: Zarządzanie marketingowe w mediach społecznościowych   
  Laboratorium tryb niestacjonarny

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko:** | | | | |
| **Wykształcenie (ukończone szkoły, studia, studia podyplomowe):** | | | | |
| Nazwa uczelni/szkoły  Data: od (miesiąc /rok) do (miesiąc /rok) | | | Nazwa kierunku otrzymany tytuł/stopień naukowy | |
|  | | |  | |
| **Doświadczenie zgodnie z wymaganiami wskazanymi w zapytaniu ofertowym** | | | | |
| Daty: od (m-c/rok) do (m-c/rok) | Ilość lat pracy  (ilość godzin dydaktycznych) | Miejsce | Jednostka | Opis prowadzonych zajęć dydaktycznych/szkoleniowych |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Oświadczam, iż na podstawie art. 6 ust. 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 roku, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby przeprowadzenia postępowania ofertowego: Zapytanie ofertowe nr 1/POWER/2019.

………………………………………..…......................................

podpis osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia

…………………………… ……………………………..……………

Miejscowość i data Czytelny podpis Wykonawcy