Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr 2/POWER/2018

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

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

* Przedmiot: Projekt specjalizacyjny Wykłady tryb stacjonarny
* Przedmiot: Projekt specjalizacyjny Laboratorium tryb stacjonarny
* Przedmiot: Projekt specjalizacyjny Wykłady tryb niestacjonarny
* Przedmiot: Projekt specjalizacyjny Laboratorium tryb niestacjonarny

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko:** |
| **Wykształcenie (ukończone szkoły, studia, studia podyplomowe):** |
| Nazwa uczelni/szkołyData: 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 | 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 2/POWER/2018.

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

podpis osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia

…………………………… ……………………………..……………

Miejscowość i data Czytelny podpis Wykonawcy