Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

…………………, dnia ………………

………………………………………………….

Dane teleadresowe Wykonawcy

## Wykaz doświadczenia

## w realizacji działań na rzecz społeczności lokalnej w gminie Szczawno-Zdrój

Dotyczy zapytania ofertowego nr 24/10/2017/OP, data: 27.10.2017 w ramach projektu „e-Mocni: cyfrowe umiejętności, realne korzyści” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa (działanie 3.1 „Działania szkoleniowe na rzecz rozwoju kompetencji cyfrowych”).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Zakres przeprowadzonych działań | Do kogo były kierowane działania | Termin realizacji |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

…….………………………………

(podpis Wykonawcy)