# Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego

…………………, dnia ………………

………………………………………………….

Dane teleadresowe Wykonawcy

Dotyczy zapytania ofertowego nr **11/01/2019/PO, data: 15.01.2019 r.** w ramach projektu „e-Mocni: cyfrowe umiejętności, realne korzyści” finansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa (działanie 3.1 „Działania szkoleniowe na rz.e.cz rozwoju kompetencji cyfrowych”).

## OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Ja niżej podpisany(a) …………………………………………………………………………………………………………………………………………

oświadczam, że:

* posiadam wykształcenie minimum średnie
* na co dzień aktywnie działam w społeczności lokalnej Gminy Konin współpracując z lokalnymi instytucjami i organizacjami
* posiadam wiedzę z zakresu edukacji cyfrowej i znam narzędzia edukacji cyfrowej
* posiadam doświadczenie zawodowe w prowadzeniu szkoleń dla osób dorosłych z zakresu technologii informatycznych lub komunikacyjnych lub działań na rzecz wsparcia kompetencji komputerowych lub informatycznych (minimum 100h doświadczenia w ciągu ostatnich 3 lat)
* posiadam wysokie kompetencje interpersonalne w zakresie pracy z grupą
* posiadam doświadczenie w pracy z różnymi grupami wiekowymi oraz osobami ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi
* posiadam zdolności organizacyjne
* bardzo dobrze obsługuję komputer (znajomość pakietu MS Office, biegłe poruszanie się w środowisku Internetu)
* jestem osobą fizyczną lub osobą samozatrudnioną (osobą fizyczną prowadzącą jednoosobową działalność gospodarczą)
* nie jestem powiązany(a) kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym
* nie jestem zatrudniony(a)/jestem zatrudniona[[1]](#footnote-1) w instytucji uczestniczącej w realizacji Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na podstawie stosunku pracy, chyba że nie zachodzi konflikt interesów lub podwójne finansowanie[[2]](#footnote-2)
* nie będę jednocześnie realizował/a zamówienia na usługi e-Mocarza w Gminie Konin, w ramach działań prowadzonych przez Fundację Aktywizacja w projekcie „e-Mocni: cyfrowe umiejętności, realne korzyści”.

………………………………………, dnia …………………………….. ……………………………………………………..

podpis Wykonawcy

1. Niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. Skreślić sformułowanie: „chyba że nie zachodzi konflikt interesów lub podwójne finansowanie”, jeśli Wykonawca nie jest zatrudniony w instytucji uczestniczącej w realizacji Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na podstawie stosunku pracy [↑](#footnote-ref-2)