Załącznik nr 8 do SIWZ

ŻYCIORYS ZAWODOWY
osoby uczestniczącej w realizacji zamówienia

1. **Imię i Nazwisko: ……..**
2. **Data urodzenia: ……**
3. **Wykształcenie:**

Instytucja	Data: od (miesiąc/rok) do (miesiąc/rok)	*Uzyskane stopnie i dyplomy*

4. Dodatkowe kursy, szkolenia przydatne do prowadzenia zajęć w projekcie:

Instytucja	Data: od (miesiąc/rok) do (miesiąc/rok)	*Nazwa formy i zakres kształcenia*

5. Doświadczenie zawodowe w prowadzeniu szkoleń dla nauczycieli:

L.p.	*Data (od…… do……)*	*Miejscowość*	*Firma*	*Opis szkolenia/Zakres tematyczny szkolenia*
1				
2				
3				
4				

5				
6				
7				
8				
9			.	
10				

6. Inne doświadczenie zawodowe związane z pełnioną w projekcie funkcją:

Data (od……do……)	*Miejscowość*	*Firma*	*Stanowisko*
Szczegółowy opis obowiązków:			

7. Opublikowane przez siebie materiały, artykuły i książki :

…….

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zbieranych na potrzeby realizacji projektu realizowanego w ramach „Wdrożenie zmodernizowanego systemu doskonalenia nauczycieli w Powiecie Hajnowskim", w ramach POKL), zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. .nr 133 poz. 883 z późn. zmianami).Administratorem danych osobowych w rozumieniu ww. Ustawy jest Instytucja Zarządzająca Programem Operacyjnym Kapitał Ludzki. Moja zgoda na przetwarzanie danych jest dobrowolna; znam swoje prawa w zakresie danych osobowych wynikające z przywołanej powyżej ustawy, w tym prawo wglądu do swoich danych i ich poprawiania.

……..

Podpis Wykonawcy lub osoby zatrudnionej przez Wykonawcę