

*Załącznik nr 3 do ZO-1/22/BD.*

**Oświadczenie**

**o posiadaniu wykwalifikowanej kadry szkoleniowej w zakresie tematycznym, którego dotyczy przedmiot zamówienia**

Oświadczam, że …………………………………………………………………………………………………………………………………..

 (dane Wykonawcy)

dysponują kadrą trenerów/wykładowców (min. 1 jedna osoba) posiadających min. 3 letnie doświadczenie:

a) w realizacji superwizji grupowych dla osób - pracujących w obszarze pomocy psychologicznej;

b) w realizacji superwizji grupowych z wykorzystaniem PSR/TSR;

c) w realizacji superwizji grupowych dla osób prowadzących poradnictwo przez telefon

Jednocześnie, na każde żądanie Zamawiającego, zobowiązuję się do przedłożenia dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje w zakresie tematycznym, którego dotyczy zamówienie.

 ……………………………….. ……………………………………..

 *miejscowość, data, podpis i pieczątka imienna*

*pieczęć firmowa wykonawcy osoby upoważnionej*