|  |
| --- |
| *Załącznik nr 3* *do zapytania ofertowego nr 4/PP/2020***Wykaz DOŚWIADCZENIA WYKONAWCY** |
|  |
|  |

***Na potwierdzenie spełnienia warunku opisanego w pkt 3.1) zaproszenia***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Dane podmiotu** | **Nazwa kampanii i data realizacji** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |

***Na potwierdzenie spełnienia warunku opisanego w pkt 3.2) zaproszenia***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i zakres szkolenia** | **Podmiot szkolony** | **Data szkolenia** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

***Na potwierdzenie spełnienia warunku opisanego w pkt 3.3) zaproszenia***

**Imię i nazwisko eksperta/ów: ……………………………………………………….**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Publikacje nt. fundriasingu** | |
| Tytuł publikacji i jej autor |  |
| Tematyka i zakres publikacji |  |
| Miejsce i rok publikacji |  |
|  | |
| Tytuł publikacji i jej autor |  |
| Tematyka i zakres publikacji |  |
| Miejsce i rok publikacji |  |
|  | |
| Tytuł publikacji i jej autor |  |
| Tematyka i zakres publikacji |  |
| Miejsce i rok publikacji |  |

\*tabelę należy dodatkowo powielać w zależności od potrzeb

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Doświadczenie w zakresie realizacji szkoleń dotyczących fundraisingu** | | | |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu na rzecz którego prowadzono szkolenie** | **Tematyka szkolenia i liczba godzin** | **Data szkolenia** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Doświadczenie w realizacji indywidualnego/grupowego wsparcia/doradztwa dotyczącego fundraisingu** | | | |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu na rzecz którego prowadzono wsparcie/doradztwo** | **Zakres wsparcia/doradztwa i liczba godzin** | **Data/okres prowadzenia wsparcia/doradztwa** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

................................, dn. ..................... 2020 r. .............................................................

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)